

第2号様式（病院長等が請求する場合）

請 求 書

別紙（不在者投票依頼者一覧表）の選挙人は、令和2年8月9日執行の安芸高田市長選挙の投票日に、当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）に入院（所）している見込みであるため、当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第50条第4項の規定による依頼があったので、別紙の選挙人に代わって、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和2年 月 日

安芸高田市選挙管理委員会委員長 様

〔不在者投票管理者〕

病院等の名称： _____

所在地（〒 - ） _____

電 話（ ） - _____

_____病院長（老人ホーム・原子爆弾被爆者養護ホーム・施設の長）氏名 _____

事務担当者を記載してください。

所属（ ）氏名（ ）

（不在者投票予定日時 月 日 時から）

- （注意）
- 1 病院名等は、略称によらないで正式の名称を、また病院長等の氏名を必ず記入すること。
 - 2 別紙の備考欄には選挙人から「点字投票」を行う旨の申出があったときその旨を記載するものとする。
 - 3 投票用紙及び投票用封筒を選挙期日の告示の日前に請求する場合には、選挙の執行年月日を記載する必要はないが、当請求に係る選挙を指定する文言を記載すること。

