

記入例

令和7年●●月●●日

請求日を記入

長岡市選挙管理委員会委員長 様

施設名、不在者投票管理者の職・氏名を記載してください。(あらかじめ印字、ゴム印でも可)

不在者投票管理者 医療法人 明推会 長岡病院
職・氏名 病院長 越後 一 朗

不在者投票用紙等代理請求書

下記の選挙人は、令和7年7月20日執行の参議院議員通常選挙の当日、当病院・施設にあるため、当病院・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、下記の選挙人に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

記

不在者投票予定日	7月16日(水)
----------	----------

区 分	投 票 用 紙	不在者投票用内・外封筒
参議院新潟県選出議員選挙	3 枚	各 3 枚
参議院比例代表選出議員選挙	2 枚	各 2 枚

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	区 分	備 考
長岡市 幸町2-1-1	長岡 花子	昭20・3・4	選・比	点字
長岡市 寿3-6-1	新井 柁雄	昭5・10・8	選・比	
長岡市 柳原町2-1	佐渡 朱鷺男	昭20・1・3	選	
長岡市			選・比	
長岡市				※請求しない区分については、削除又は二重線で抹消してください。
長岡市			選・比	
長岡市			選・比	
長岡市			選・比	
長岡市			選・比	
長岡市			選・比	10

※ 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項(点字投票)の申立ての依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。