（様式５）病院長等から市区町村選挙管理委員会への請求

**投票用紙及び不在者投票用封筒請求書**

　別記の選挙人　　　　　人は、　　　　　年　　　月　　　日執行（予定）の

選挙の当日、当　　　　　　　　　　　　　　　にあるため、当病院（当施設）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、別記選挙人に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

　　年　　月　　日

　 　選挙管理委員会委員長　様

〒

施設所在地

施設名称

不在者投票管理者

氏　　　名

※不在者投票管理者となるべき者の代理人が請求する場合に記載

代 理 人

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　－　　　　－