

投票用紙等請求書

投票区名	名簿番号	整理番号	フリガナ 選挙人氏名	選挙人名簿に記載されている住所	生年月日	歩行可能 困難の別	備考
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
					明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字

上記の選挙人は、令和 6年 3月 24日 執行の **豊前市議会議員一般選挙** の当日、当該施設に入院又は入所中のため、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、上記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 6年 月 日 住 所
職・氏名

福岡県 **豊前市** 選挙管理委員会委員長 殿

- 備考
- 1 太枠内は記入不要。
 - 2 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立て(点字投票をしたい旨)の依頼があった場合は、備考欄の「点字」を○で囲むこと。
 - 3 選挙の期日の公示又は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、当該請求に係る選挙を指定する文言を記載すること。