

他市町村用甲(のうち)

請 求 書

令和 年 月 日

(あて先) 選挙管理委員会委員長

住所
名称
不在者投票管理者

下記の選挙人は、第20回統一地方選挙の当日、当施設にあるため、当施設において投票する見込みであり、
(_____ (都・道・府・県) 知 事 選 挙)
(_____ (都・道・府・県) 議 会 議 員 選 挙)
(_____ (市・町・村) 長 選 挙)
(_____ (市・町・村) 議 会 議 員 選 挙)
の投票用紙及び不在者投票用

封筒の交付請求の依頼がありましたので、これらの選挙人に代わって請求します。

フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外のときは、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外のときは、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外のときは、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外のときは、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		

備考1 選挙人から点字投票の申立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。
備考2 この様式に記載しきれない選挙人については、乙様式に記載して、本様式に添付してください。
備考3 対象となる選挙は知事及び都道府県議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請の上、引き続き同一都道府県内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請される場合は請求先の市町村において住民基本台帳ネットワークシステムにより確認します。