

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 8 年 2 月 2 2 日 執行の 行橋市長選挙・行橋市議会議員補欠選挙 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 5 0 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 行橋市 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 5 0 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。