他市町村用（　　のうち　　）

**請　　　求　　　書**

平成　　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 　職：

氏名：

下記の選挙人は，北海道知事選挙及び北海道議会議員選挙の当日，当施設にいるため，当施設において投票する見込みであり，北海道知事選挙及び北海道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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |

**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**　甲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。**

他市町村用（　　のうち　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日  　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |
| No. | フリガナ |  | 男・女 | 生年月日　　　・　・ | 備考 |
|  | 氏名 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | | | |

**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**　甲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。**