

様式：2

番 号

投票用紙等請求書

(宛先)

防府市選挙管理委員会委員長

病院等住所	郵便番号
病院等名称	
代表者氏名	
電話番号	
F A X	
担当者氏名	

別紙(様式3)の選挙人は、令和8年2月8日執行の山口県知事選挙の当日、入院・入所中のため当院・当所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、別紙の選挙人に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

記

交付請求枚数	枚	別紙不在者投票受付簿 のとおり(様式3)
--------	---	-------------------------

投票予定日	月 日
投票用紙受取希望日	月 日

※この用紙が不足の時はコピーして下さい。

樣式：3

氏名などの記入誤りがないよう十分確認のうえ御提出ください。

番号

不在者投票受付簿