

狛江市選挙管理委員会 委員長 宛

病院等の { 所在地 狛江市●●町1-2-3  
名称 ○○病院

病院長等の氏名 ○ ○ ○ ○

## 請 求 書

別紙の選挙人は、令和5年4月23日執行狛江市議会議員選挙の当日、当病院（老人ホーム、身体障害者支援施設、保護施設等）にあるため、当病院（老人ホーム、身体障害者支援施設、保護施設等）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（第51条第2項において準用する第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（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

不在者投票用紙等請求書カード（別紙4-2）の枚数と回数を記入してください。

請求件数 \_\_\_\_\_ 件（うち点字投票 \_\_\_\_\_ 件）