

整理番号	
請求方法	直接・郵送
交付方法	直接・郵送
選挙公報必要部数	部・不要
投票用紙受領希望日	月 日

令和5年 月 日

宛先 大田区選挙管理委員会委員長

施設等の所在地 _____
 名 称 _____
 電 話 _____
 施設長等の氏名 _____

請 求 書

別紙の選挙人は、令和5年6月4日執行の東京都議会議員補欠選挙の当日、当施設（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、当施設（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。

選 挙 名	東京都議会議員補欠選挙
投票用紙等請求件数	件
(うち点字投票件数)	(うち 件)