

様式 1

(この依頼書は、依頼を受けた不在者投票管理者が保管すること。)

依 頼 書					
令和7年9月7日執行 茨城県知事選挙及び茨城県議会議員補欠選挙 について不在者投票をしたいので、筑西市選挙管理委員会委員長から投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び投票用封筒の受領を依頼します。 (なお、点字投票をしたいので、あわせてその旨申し立ててください。)					
令和		年		月 日	
		住 所			
		氏 名			
		年		月 日 生	
不在者投票管理者					
様					
(顛 末 欄)					
選挙人名簿登録の有 無		選挙人名簿に記載されている住所		不在者投票事由	
有 ・ 無		住 所 に 同 じ			
				月 日 直 接 郵便等	
投 票 月 日		投 票 の 記 載		投票送致等月日	
		本 人 代 理 投 票		立会人氏名	
月 日		心身の故障 其他の事由		月 日	
代 理 投 票 補 助 者 氏 名				備 考	
整理番号		室 名		氏 名	

- 注 意 (1) 顛末欄は、選挙人は記載しないこと。
(2) 「選挙人名簿に記載されている住所」の欄には、現在と異なる場合のみ下欄に記入すること。(「住所に同じ」とあるのを抹消すること。)
(3) 「不在者投票事由」欄には、事由を具体的に記入すること。
(4) 「投票の記載」欄には、該当する欄に○印を記入すること。ただし、「代理投票」について、「心身の故障」以外の「その他の事由」に該当するときは、具体的な事由を記載すること。
(5) 「備考」欄には、選挙人の状況等を具体的に記入すること。