

この請求書の記載及び封筒への封入等を行うに当たっては、マスクの着用や手指衛生等により感染拡大の防止に努めてください。

特例郵便等投票請求書

特定患者等の郵便等を用いて行う投票方法の特例に関する法律（以下「特例法」という。）第3条第1項の規定により、令和3年 10 月 31 日執行の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査において、次の現在する場所で郵便等による投票を行いたいので、特例法施行令第1条第1項の規定により投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

西海市 選挙管理委員会委員長 殿

必ず自分で記載（自筆）してください。

令和3年 10 月 ● 日

1 請求者	フリガナ	センキョ タロウ	生年月日	明治・大正 昭和・平成 12年 1月 2日生
	氏名 (署名)	選挙 太郎		
	住所	〒 857 - ●●●● 西海市 ●●町 ●●郷 ●●●番 ●号 ●●●●号室		
連絡先	(携帯) 電話番号	0●0 - ●●●● - ●●●●	請求者と確実に連絡の取れる電話番号を記載してください。(携帯電話等)	
	メールアドレス	abc123@sample.xx.jp		
2 現在する場所 (投票用紙等送付先)	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 住所以外 (以下に記載) 〒 851 - ●●●● 長崎県西海市 ●●町 ●●郷 ●●番地 ●号 ●●施設		宿泊療養施設入所者にあつては、当該宿泊療養施設の住所を記載してください。	
3 提示 (同封) する文書	(1) 外出自粛要請又は隔離・停留の措置に係る書面 (次の①～③のいずれかを選択) <input type="checkbox"/> ① 感染症法による外出自粛要請に係る書面 <input type="checkbox"/> ② 検疫法による外出自粛要請又は隔離 <input checked="" type="checkbox"/> ③ 上記の書面の提示 (同封) を受けること (次の(a)及び(b)を記入) (a)理由 <input checked="" type="checkbox"/> 外出自粛要請又は隔離・停留の措置を受けたが、書面を交付されていないため <input type="checkbox"/> 交付された書面を紛失したため <input type="checkbox"/> その他 () (b)外出自粛要請又は隔離・停留の措置を受けた保健所又は検疫所の名称 長崎市保健所 佐世保市保健所 西彼保健所 県央保健所 県南保健所 県北保健所 五島保健所 上五島保健所 壱岐保健所 対馬保健所 その他 (保健所/検疫所) (2) その他の文書 (該当する場合のみ選択) <input type="checkbox"/> 在外選挙人証 (在外選挙人名簿に登録されている選挙人の場合) <input type="checkbox"/> 選挙人名簿登録証明書 (選挙人名簿登録証明書の交付を受けている船員の場合) <input type="checkbox"/> 南極選挙人証 (南極選挙人証の交付を受けている選挙人の場合)			

.....【 ここから下は記入しないでください 】.....

選挙区分	請求方法	請求書等受理年月日	投票用紙等交付年月日	名簿番号	整理番号
	本直・使直 郵便				