様式１

依　　頼　　書

石巻市長選挙

石巻市議会議員補欠選挙

　私は、令和７年４月２７日執行の　　　　　　　　　　　　　の投票を

（貴病院・貴介護老人保健施設・貴老人ホーム・貴身体障害者更生援護施設・

貴施設）で行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求してく

ださるよう依頼いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　選挙人

　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

（注）　投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求を依頼できる選挙人は、依頼する病院又は施設に依頼日現在入院（所）中で、かつ、当該選挙の日以後まで引き続き入院（所）の予定の人だけです。