

郵便投票請求書

年 月 日

第二東京弁護士会選挙管理委員会 御中  
(FAX 03-3581-2404)

〒

事務所所在場所：

事務所名称：

連絡先：電話

FAX

請求人：

(印)

※職務上の氏名を使用している場合は、職務上の氏名

登録番号：

私は、下記の理由（該当する番号を○で囲む。）により、選挙会規第11条の2の規定に基づき、郵便投票の請求をします。

記

1. [疾病・出産・育児・介護・看護・出張・留学・やむを得ない用務]（該当するものを○で囲む。）のため、選挙期日及び不在者投票日のいずれにも投票所に行き投票することができない。

（上記以外の事情： 新型コロナウイルス感染予防対応 ）

2. 東京地方裁判所立川支部の管轄区域内に法律事務所を有している。

3. [取締役・執行役・その他業務を執行する役員・使用人]（該当するものを○で囲む。）であり、常時勤務を要する。

（勤務先の名称等： \_\_\_\_\_ ） ※3に該当する場合は必ず記入

4. 常時勤務を要する報酬ある公職に従事している。

（勤務先の名称等： \_\_\_\_\_ ） ※4に該当する場合は必ず記入

以上

注意事項：

① 郵便投票請求は撤回できません(選挙会規第11条の2第3項)。

② 郵便投票を請求した会員は、選挙管理委員会が投票用紙等を書留郵便により発送したときは、選挙期日及び不在者投票日に投票所で投票を行うことができません(選挙会規第11条の2第5項)。

(選挙管理委員会使用欄)

上記請求に対し、次のとおり処理した。

- ・受理（投票用紙等を郵送）
- ・認められないものとして通知

年 月 日 選挙管理委員会 印