

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___年___月___日執行の_____選挙において、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。

令和___年___月___日

みどり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。

1 請求者	フリガナ	センキヨ タロウ	生年 月日	昭和●●年 ●月 ●日
	氏名 (署名)	選挙 太郎		
	住所	〒 ●●● - ●●● 群馬県みどり市●●町●● ●番●号 ●●マンション●号室		
	連絡先 電話番号	●●● (●●●) ●●●●		
メール アドレス	a b c 1 2 3 @ s a m p l e . x x . j p	連絡の取れる電話番号を記載してください。		
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）	<input checked="" type="checkbox"/> メールアドレスを持っていれば記載してください。	
		〒 1 0 0 - ●●● 群馬県●●市●丁目●番●号 ●●ホテル		
		(以下の取扱に同意する場合はチェック)		
		<input checked="" type="checkbox"/> 選挙管理委員会が投票用紙等を送付する時又は上記の送付先に届いた時に、私が上記送付先から移動している場合には、移動先を確認し、再送付して構いません。		
【発生届対象の方】 ※書面添付できない場合		<p>(1) 外出自肅要請又は隔離・停留の措置に係る書面（次の①～③のいずれかを選択）</p> <p><input type="checkbox"/> ① 感染症法による外出自肅要請に係る書面 <input type="checkbox"/> ② 検疫法による外出自肅要請又は隔離・停留の措置に係る書面 <input checked="" type="checkbox"/> ③ 上記の書面の提示（同封）をすることができない旨申し出ます。 (次の(a)を記入した上で、(b)又は(c)のいずれかを記入)</p> <p>(a) 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 外出自肅要請又は隔離・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"/> 医療機関を受診せず自ら検査キットで陽性を確認した者や医療機関を受診した陽性者として、健康フォローアップセンターに登録したため <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>(b) 保健所又は検疫所の名称 (●●保健所) (c) 登録した健康フォローアップセンターの名称及びフォローアップセンターの設置主体である自治体 ()</p> <p>積極的疫学調査を行った保健所（保健福祉事務所）の名称を記載してください。</p>		
3 提示（同封） する文書 外出自肅要請又 は隔離・停留の 措置に係る書面 の提示をす ることが不 可能な特 別の事情が ある場合の申出		<p>(2) その他の文書（該当する場合のみ選択）</p> <p><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）</p>		
4 引き続き当該都道府県 の区域内に住所を有す ることの確認の申請		<input type="checkbox"/> 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、住所の移転後も引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。		

備考

- 1 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。
- 2 投票用紙等は現在する場所に郵便等により送付されますので、住所以外の場合は所在地を明確に書いてください。
- 3 請求に当たっては、外出自肅要請又は隔離・停留の措置（特例法第2条第1号の外出自肅要請又は同条第2号の隔離・停留の措置）に係る書面（次のいずれかの書面）を提示（同封）してください。（当該書面は、投票用紙等と併せて返送します。）
 - ア 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による外出自肅要請に係る書面（同法施行規則第23条の4第1項）
 - イ 検疫法による外出自肅要請（同法第14条第1項第3号）に係る書面（同法施行規則第4条の3）
 - ウ 検疫法による隔離・停留の措置（同法第14条第1項第1号又は第2号）により宿泊施設内に収容されている者であることを検疫所長が証する書面
 - エ 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による就業制限の通知に係る書面（同法第18条第1項）
- 4 特別の事情により備考3の書面の提示（同封）をすることができない場合（特例法第3条第2項ただし書）は、表中3(1)(3)にチェックを入れ、理由その他必要事項を書いてください。
- 5 在外選挙人名簿に登録されている選挙人の場合は在外選挙人証、選挙人名簿登録証明書の交付を受けている船員の場合は選挙人名簿登録証明書、南極選挙人証の交付を受けている選挙人の場合は南極選挙人証をそれぞれ提示（同封）し、表中3(2)の該当する欄にチェックを入れてください。
- 6 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、住所の移転後も引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請する場合（特例法施行令第1条第2項第1号）には、表中4にチェックを入れてください。
- 7 この請求書の提出は、代理の方により行うことができます。

【発生届対象外の方】	<p>(1) 外出自粲要請又は隔離・停留の措置に係る書面 (次の①～③のいずれかを選択)</p> <p><input type="checkbox"/> ① 感染症法による外出自粲要請に係る書面 <input type="checkbox"/> ② 検疫法による外出自粲要請又は隔離・停留の措置に係る書面 <input checked="" type="checkbox"/> ③ 上記の書面の提示(同封)をすることができない旨申し出ます。 (次の(a)を記入した上で、(b)又は(c)のいずれかを記入) (a) 理由 <input type="checkbox"/> 外出自粲要請又は隔離・停留の措置を受けたが、書面を交付されていなかったため <input type="checkbox"/> 交付された書面を紛失したため <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関を受診せず自ら検査キットで陽性を確認した者や医療機関を受診した陽性者として、健康フォローアップセンターに登録したため <input type="checkbox"/> その他 () (b) 保健所又は検疫所の名称 (●●保健所) (c) 登録した健康フォローアップセンターの名称及び健康フォローアップセンターの設置主体である自治体 (群馬県健康フォローアップセンター 群馬県)</p> <p>(2) その他の文書 (該当する場合のみ選択)</p> <p><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)</p>
-------------------	--

3 提示(同封)する文書

外出自粲要請又は隔離・停留の措置に係る書面の提示をすることができない特別の事情がある場合の申出

チェックを入れてください

登録をした健康フォローアップセンターの名称と、自治体名を記載してください。