

(様式3)

令和6年 月 日

鹿児島市選挙管理委員会委員長 殿

請求者

病院（施設）名称：

病院（施設）の所在地：

病院（施設）長名：

## 外部立会人候補者名簿請求書

令和6年7月7日執行の鹿児島県知事選挙における指定施設での不在者投票の実施に際し、外部立会人候補者名簿が必要となりますので、下記の条項に承諾し請求します。

(名簿の使用者)

1 名簿の使用については、下記の不在者投票管理者か名簿使用管理責任者のみが使用します。

不在者投票管理者 職： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

名簿使用管理責任者 職： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

(目的外使用の禁止)

2 令和6年7月7日執行の鹿児島県知事選挙における外部立会人の依頼以外には使用しません。

(保管方法等)

3 名簿の保管にあたっては、金庫など施錠可能な所へ保管するとともに、むやみに机の上などに放置しません。

(複製の禁止)

4 鹿児島市選挙管理委員会から受領した外部立会人協力者名簿は、PDFなどの電磁的記録方法も含め、絶対に複製は行いません。

(処分方法)

5 名簿の処分にあたっては、シュレッダーで裁断するなど内容が不明になるような措置を講じて処分を行います。

(訴訟等について)

6 名簿の紛失等に起因する訴訟及び損害賠償等については、全て請求者の責任において対応し、必要な費用及び損害賠償額を負担します。