

## 依賴書

令和7年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を当  
病院(又は施設)で行いたいのので、私に代わって投票用紙及び投票用封筒の請求し  
てください。

令和7年8月 日

選挙人

|                        |
|------------------------|
| 選挙人名簿に記載されている住所<br>安芸市 |
| 氏名                     |
| 生年月日                   |

不在者投票管理者

様

備考

1. 身体の障害等により自署できないときは、施設側が代わって作成し、これを選挙人に読み聞かせることにより確認をしてください。この場合、その旨を余白に注記してください。
2. 点字器がないことを理由に点字投票を拒むことができません。点字投票の申し出があつて点字器がない場合は、市選挙管理委員会にご相談ください。

請求書

| 選挙人名簿に記載されている住所 | 選挙人氏名 | 生年月日 | 市長<br>選挙 | 市議<br>補欠 | 備考 |
|-----------------|-------|------|----------|----------|----|
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |
|                 |       |      |          |          |    |

上記の選挙人は、令和7年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の当日、入院中(又は入所中)のため、当病院(又は施設)において投票する見込みです。公職選挙法施行令50条4項の規定による依頼があったので、選挙人に代わって投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和7年8月 日

不在者投票管理者 住所

氏名

安芸市選挙管理委員会委員長 様

備考

- 1. 選挙人から点字投票の申立て依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記入してください。
- 2. 請求する選挙(市長選挙、市議補欠)の欄に「○」を記入してください。

## 外部立会人選定依頼

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票に立会人の選定を依頼します。

|     |                 |
|-----|-----------------|
| 日 時 | 令和7年 8 月 日( ) ~ |
| 場 所 |                 |

令和7年8月 日

不在者投票管理者 住所

氏名

(担当: 電話: fax: )

安芸市選挙管理委員会委員長 様

この依頼はファックス可  
FAX⇒ (0887)35-8111

# 不在者投票送致書

令和7年8月 日

安芸市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票管理者 住所

氏名

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を行ったので送致します。

- |                |   |
|----------------|---|
| 1. 安芸市長選挙      | 件 |
| 2. 安芸市議会議員補欠選挙 | 件 |

## 注意

投票用紙の返還または代理投票があった場合には、裏面に記載すること。

(不在者投票送致書裏面)

### 投票用紙等の返還一覧

| 該当者氏名 | 区分           | 返還理由      | 備考 |
|-------|--------------|-----------|----|
|       | 市長選挙<br>市議補欠 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 | 棄権・退院・その他 |    |

区分、返還理由は該当事項を○で囲んでください。  
返還理由がその他の場合、備考欄に理由を記載してください。

### 代理投票一覧

| 選挙人氏名 | 区分           | 補助者   |       | 備考 |
|-------|--------------|-------|-------|----|
|       |              | 記載者氏名 | 確認者氏名 |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |
|       | 市長選挙<br>市議補欠 |       |       |    |

区分、返還理由は該当事項を○で囲んでください。

経費請求書

令和7年 月 日

安芸市長 様

不在者投票管理者 住所

氏名 印

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票経費を次のとおり請求します。

| 不在者投票選挙人数 | 金額 (@1236×人数) |
|-----------|---------------|
| 人         | 円             |

外部立会人 (選挙管理委員会が選定した立会人)

| 立会人氏名 | 立会日時 | 時間数 | 金額 (@1458×時間数) |
|-------|------|-----|----------------|
|       |      |     | 円              |
|       |      |     |                |

(注) 立会人の領収書写しを添付すること。 1 時間未満の端数は繰上げ

(振込先)

| 金融機関          | 銀行<br>金庫<br>農協 |      | 本店<br>支店<br>出張所 |
|---------------|----------------|------|-----------------|
| 預金種別          | 普通・当座          | 口座番号 |                 |
| フリガナ<br>口座名義人 |                |      |                 |