

## 依頼書

令和8年執行の安芸市議会議員選挙の不在者投票を当病院(又は施設)で行いたいので、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8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っても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 | 備考 |
|-----------------|-------|------|----|
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |
|                 |       |      |    |

上記の選挙人は、令和8年執行の安芸市議会議員選挙の当日、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8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。

## 外部立会人選定依頼

安芸市議会議員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8年 8 月 日( ) ~ |
| 場 所 |                 |

令和8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8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

安芸市議会議員選挙の不在者投票を行ったので送致します。

1. 安芸市議会議員選挙 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 |
|-------|------|-----------|----|
|       | 市議選挙 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市議選挙 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市議選挙 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市議選挙 | 棄権・退院・その他 |    |
|       | 市議選挙 | 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 |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |
|       | 市議選挙 |       |       |    |

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8年 月 日

安芸市長 様

不在者投票管理者 住所

氏名 印

安芸市議会議員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 |                |         |                 |