

[各種様式 記載例]

第 1 号様式	外部立会人選定・任命依頼書
第 2 号様式	不在者投票立会人選任通知書
第 3 号様式（1、2）	投票用紙等代理請求依頼書
第 4 号様式	投票用紙等請求書
第 5 号様式	代理投票処理簿
第 6 号様式	代理投票の仮投票調書
-	不在者投票に使用した外封筒
第 7 号様式（1、2）	外部立会人経費請求書
第 8 号様式	不在者投票特別経費請求書
第 8 号様式別紙	不在者投票特別経費内訳
第 9 号様式	委任状
第 10 号様式	実績報告書
第 11 号様式	外部立会人報告書

第1号様式（外部立会人選定・任命依頼書）

令和7年**10**月**24**日

都留市選挙管理委員会委員長 殿

指定施設名 **医療法人都留会 OO病院**

不在者投票管理者名 **院長 都留 太郎**



外 部 立 会 人 選 定 ・ 任 命 依 頼 書

当施設において不在者投票を行う予定ですが、次のとおり外部立会人の選定又は任命を依頼します。

選 挙 期 日		令和7年11月16日
選 挙 の 種 類		都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）
派遣希望日時	第1希望	令和7年11月 12 日 9時30 分から 1 時間
	第2希望	令和7年11月 12 日 13時30 分から 1 時間
	第3希望	令和7年11月 13 日 13時30 分から 1 時間
参 考 事 項	入院（入所）者数	20 人
	当該選挙の有権者数	3 人
	投票用紙等代理請求 予定者数	3 人
	担 当 者 職 氏 名	職 事務長 氏名 山梨 一郎

第2号様式（不在者投票立会人選任通知書）

令和7年11月〇〇日

（不在者投票立会人）

選管 二郎 殿

指定施設名 医療法人都留会 〇〇病院

不在者投票管理者名 都留 太郎

〇〇病院
委員長
の印

不在者投票立会人選任通知書

貴殿を令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）における当施設での指定病院等における不在者投票の立会人に選任したので通知します。

なお、令和7年11月**12**日、**9時30**分までに下記不在者投票の実施場所に御参集願います。

記

立ち会うべき日時	令和7年11月 12 日 9時30 分から 10時30 分まで
不在者投票の実施場所	〇〇病院 〇〇室

入院（入所）している選挙人から投票用紙等の代理請求を受ける際に、選挙人に自書、又は、記名押印をさせること。

（第3号様式の1）

投票用紙等代理請求依頼書

No. 室名	住 所	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	印	生年月日	備 考
1 101	都留市〇〇123番地	同左	大月 太郎	印	昭和29年 1月1日	
2 203	都留市〇〇456番地	同左	交付 一郎	印	昭和35年 1月1日	
3 210	都留市〇〇789番地	同左	甲野 乙夫	印	昭和36年 1月1日	点字
	選挙人の自書又は記名・押印によること					

点字による投票の申立てがあった場合には、この欄に「点字」と記載

私（達）は、令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）の投票を当 〇〇病院 で行いたいのので、投票用紙及び投票用封筒の交付請求をしてくださるよう依頼します。

令和7年 **10**月**23**日

依 頼 者（上記のとおり）

不在者投票管理者

医療法人都留会 **〇〇病院**
院長 都留 太郎 殿

投票用紙の代理請求を受けた後、不在者投票を実施した際に、指定施設が記載すること

(第3号様式の1)

(指定施設等記載欄)

No.	投票用紙等請求 月日及び方法 (直接・郵便)	立会人氏名	不在者投票 実施月日 時刻	投票送致 月日時刻	備考
1 101	10月23日 直接	選管 二郎	11月12日 9時30分	11月12日 16時30分	

※ 様式第3号様式の2「(指定施設等記載欄)」についても同じ。

入院（入所）している選挙人から投票用紙等の代理請求を受ける際に、選挙人に自書、又は、記名押印をさせること。

（第3号様式の2）

投票用紙等代理請求依頼書

室名	住 所	選挙人名簿に記載 されている住所	選 挙 人 氏 名	印	生 年 月 日	備 考
111	都留市〇〇999番地	同左	都留 花子	印	昭和40年 1月1日	
選挙人の自書又は記名・押印によること						

私は、令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）の投票を
当 〇〇病院 で行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付請求をしてく
ださるよう依頼します。

令和7年 **10**月**23**日

依 頼 者（上記のとおり）

不在者投票管理者

医療法人都留会 〇〇病院
院長 都留 太郎 殿

（指定施設等記載欄）

No.	投票用紙等請求 月日及び方法 （直接・郵便）	立会人氏名	不在者投票 実施月日 時刻	投票送致 月日時刻	備考

病院長（施設長等）が、選挙人に代わって、市町村選挙管理委員会に投票用紙等を請求する際に使用すること。

（第4号様式）

投票用紙等請求書

（病院長等が選挙人に代わって請求する場合）

住 所	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
都留市〇〇123番地	同左	大月 太郎	昭和29年 1月1日	
都留市〇〇456番地	同左	甲府 一郎	昭和35年 1月1日	
都留市〇〇789番地	同左	甲野 乙夫	昭和36年 1月1日	点字

点字による投票の申立てがあった場合には、この欄に「点字」と記載

上記選挙人は、令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）の当日、〇〇病院に入院のため〇〇病院において投票する見込であり、公職選挙法施行令第50条第4項の規定による依頼があったので、上記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**10**月**24**日

（施設所在地）**都留市上谷一丁目1番1号**
（施設名）**医療法人都留会 〇〇病院**
（施設長氏名）**院長 都留 太郎**

〇〇病院
委員長
の
印

都留市選挙管理委員会委員長 殿

選挙人が心身の故障その他の事由により、申請により代理投票をさせた場合に、不在者投票管理者が作成し、投票用封筒とともに市町村選挙管理委員会に送致すること。

(第5号様式)

代理投票処理簿

令和7年11月16日執行
都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）

（不在者投票管理者） 医療法人都留会〇〇病院 院長 都留 太郎

投票 管理者 印	投票 立会 人印	選 挙 人		代理投票補助者氏名		代理投票 を行った 場所	事 由	摘 要
		氏 名	住 所	代理記載	立会			
印	印	大月 太郎	都留市〇〇 123番地	甲府 一郎	選管 二郎	101号室	心身の故障	
印	印	甲府 一郎	都留市〇〇 456番地	甲府 一郎	選管 二郎			仮投票

備考 代理投票の仮投票をさせたときは、その旨摘要欄に記載すること。

選挙人から申請のあった代理投票を拒否した場合、代理投票を行わせることを不在者投票管理者（病院長等）が決定したことについて、投票立会人に異議がある場合に、選挙人に仮投票を行わせた場合に、不在者投票管理者が作成し、投票用封筒とともに市町村の選挙管理委員会に送致すること。

(第6号様式)

代理投票の仮投票調書

令和7年11月16日執行
都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）

(不在者投票管理者) 医療法人都留会〇〇病院 院長 都留 太郎

選挙人	氏 名	甲府 一郎	生年 月 日	昭和25年1月1日
	住 所	都留市〇〇456番地		
代理投票の事由がないと認める理由		投票立会人異議		

不在者投票に使用した外封筒の記載例

(投票用外封筒)

裏面	表面						
投票年月日 令和7年11月〇日 不在者投票管理者 氏名 都留太郎 立 会 人 氏 名 選管二郎 交付市町村名 交付年月日 令和5年4月〇日 船員が登録されている選挙人名簿の属する市町村名 船員の場合以外は記入不要 必ず立会人自身が自書 ゴム印等でもよい	令和7年11月16日執行 都留市長選挙 不 在 者 投 票 (外 封 筒) 都留市選挙 管理委員会 印 投票者氏名 甲府 一郎 注意 投票者欄の氏名は必ず自分で書いて下さい。 (代理記載人氏名〇〇〇〇) <table border="1"><thead><tr><th>投票区</th><th>番 号</th><th>性 別</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>—</td><td>男 女</td></tr></tbody></table> 代理投票の仮投票ではない、一般の代理投票ではこの欄に代理記載人の署名は不要 代理投票の仮投票の場合のみ、代理記載人が記載 代理投票の場合以外は、必ず選挙人本人が自書すること	投票区	番 号	性 別		—	男 女
投票区	番 号	性 別					
	—	男 女					

外部立会人にかかる経費を都留市に請求する際に使用すること。

(第7号様式の1)

外部立会人経費請求書

送付先 都留市選挙管理委員会

不在者投票立会の実績

立会日時

(1)令和7年11月12日 午前・午後9時30分～午前・午後10時30分 (1時間 分)

(2)令和 年 月 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 (時間 分)

(3)令和 年 月 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 (時間 分)

立会場所 医療法人都留会〇〇病院 〇〇室

立会人氏名 選管 二郎

不在者投票者総数

3 人

要した経費の額

一金 12,400 円也

ただし、令和7年11月16日執行の都留市長選挙(及び都留市議会議員補欠選挙)に係る不在者投票立会人に係る経費として、上記のとおり請求します。

令和7年11月21日

都留市長 殿

不在者投票管理者

所在地 都留市上谷一丁目1番1号

施設名 医療法人都留会 〇〇病院

氏名 院長 都留 太郎

〇〇病院
委員長
の印

振込先銀行・本支店名	山梨中央 銀行 都留 支店
預 金 種 別	当座預金 ・ 普通預金
口 座 番 号	NO 123456
フ 口 座 名 義 人	医療法人都留会 〇〇病院

※不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合には、委任状を添付してください。
※不在者投票管理者から外部立会人に謝金及び旅費を支給した場合、請求の際には、立会人に係る市町村の選定通知の写し、謝金領収書等の写しを添付してください。
※振込通知は送付されませんので記帳により入金の確認をお願いします。

(第7号様式の2)

不在者投票者氏名等一覧

(施設名 **医療法人都留会〇〇病院**)

番 号	不在者投票 年 月 日	選挙人名簿に記載されている住所	選挙人の氏名	摘 要
1	令和7年11月12日	都留市〇〇123番地	大月 太郎	
2	令和7年11月12日	都留市〇〇456番地	甲府 一郎	
3	令和7年11月12日	都留市〇〇789番地	甲野 乙夫	

計 **3** 人

※ 執行経費基準法第13条の2第1項の経費の請求に係る様式と兼ねることができる。

不在者投票にかかる経費を都留市に請求する際に使用すること。

(第8号様式)

不在者投票特別経費請求書

一金 **3,708** 円也

ただし、令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）に係る不在者投票特別経費として

1人 1,236円 × **3** 人分 = **3,708** 円

(内訳は別紙のとおり)

上記のとおり請求します。

令和7年**11**月**21**日

都留市長 殿

不在者投票管理者

所在地 **都留市上谷一丁目1番1号**

施設名 **医療法人都留会 OO病院**

氏名 **院長 都留 太郎**

〇〇病院
委員長
の印

振込先銀行・本支店名	山梨中央 銀行 都留 支店
預金種別	当座預金 ・ 普通預金
口座番号	NO 123456
口座名義人	医療法人都留会 OO病院

- ※ 不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合には、委任状を添付してください。+
※ 振込通知は送付されませんので記帳により入金の確認をお願いします。

(第 8 号様式別紙)

不在者投票特別経費内訳

(施設名 **医療法人都留会〇〇病院**)

不在者投票 年 月 日	選挙人の属する 市 町 村 名	選 挙 人 の 住 所	選 挙 人 の 氏 名	摘 要
令和7年11月12日	都留市	都留市〇〇123番地	大月 太郎	
令和7年11月12日	都留市	都留市〇〇456番地	甲府 一郎	
令和7年11月12日	都留市	都留市〇〇789番地	甲野 乙夫	

不在者投票特別経費を受領者が、不在者投票管理者と口座名義人が異なる場合に記載し、「不在者投票特別経費請求書」に添付してください。

(第9号様式)

委任状

施設名 **医療法人都留会〇〇病院**

(不在者投票管理者)

住 所 **都留市上谷一丁目1番1号**

氏 名 **院長 都留 太郎**

〇〇病院
委員長
の
印

私は、令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）に係る「不在者投票特別経費」の受領権限を、下記の者に委任します。

記

受任者住所 **都留市上谷二丁目2番2号**

受任者氏名 **医療法人都留会〇〇病院 理事長 ×× ××**

※ 「印」は、第8号様式と同じ印を使用してください。

第10号様式（実績報告書）

実 績 報 告 書

報告先

都留市選挙管理委員会委員長

不在者投票立ち会いの実績

立 会 日 令和7年11月 **12** 日
立 会 時 間 **午前**・午後**9時30分** ～ **午前**・午後**10時30分**
立 会 場 所 **医療法人都留会〇〇病院 〇〇室**
外部立会人氏名 **選管 二郎**

不在者投票者総数

 3 人

要した経費の額

 12,400 円

令和7年11月16日執行の都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）における不在者投票立会人に係る経費を上記のとおり報告いたします。

令和7年 **11** 月 **21** 日

（外部立会人）

氏 名 **選管 二郎**
住 所 **都留市法能 123 番地**
振込先 **山梨中央銀行 都留支店 普通口座 999999**

選管

上記のとおり不在者投票に立ち会ったことを認めます。

不在者投票管理者氏名
不在者所投票施設名称
所在地

都留 太郎
医療法人都留会〇〇病院
都留市上谷一丁目1番1号

〇〇病院
委員長
の 印

※ 執行経費基準法第13条の2第1項の経費請求の際に添付する不在者投票者氏名及び住所の一覧を添付してください。

令和 7 年 **11** 月 **21** 日

選挙管理委員会委員長 殿

指定施設名 **医療法人都留会〇〇病院**

不在者投票管理者名 **都留 太郎**

〇〇病院
委員長
の
印

外 部 立 会 い 報 告 書

当施設において外部立会人の立会いのもと、次のとおり不在者投票を行いましたので報告します。

選 挙 期 日	令和 7 年 1 1 月 1 6 日
選 挙 の 種 類	都留市長選挙（及び都留市議会議員補欠選挙）
不 在 者 投 票 日 時	令和 7 年 1 1 月 12 日 9 時 30 分から 10 時 30 分まで
不 在 者 投 票 者 数	3 人（うち代理投票 1 人）
外 部 立 会 人 所 属 ・ 職 氏 名	所属 都留市役所 職名 主査 氏名 選管 二郎