

令和８年１１月１５日執行予定
妙高市長選挙及び妙高市議会議員補欠選挙

指定病院等における 不在者投票事務様式集

妙高市選挙管理委員会

_____（病院長、老人ホームの長、刑務所長等）

_____ 様

依頼者（下記のとおり）

不在者投票用紙等代理請求依頼書

私（達）は、令和 8 年 1 1 月 1 5 日執行予定の 妙 高 市 長 選 挙
妙高市議会議員補欠選挙 の投票を
当_____で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票封筒の
交付請求をしてくださるようお願いします。

記

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
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	

備考 1 点字によって投票しようとする選挙人は、備考欄に「点字」と記載してください。
 2 必ず選挙人本人が記入してください。なお、やむを得ず選挙人に代わって代理記載する
 場合は、備考欄に「代理記入者〇〇〇〇」と記載してください。

令和 8 年 月 日

妙高市選挙管理委員会委員長 様

住 所
長（氏名）

不在者投票用紙等代理請求書

下記の選挙人は、令和 8 年 1 1 月 1 5 日執行予定の 妙 高 市 長 選 挙 の当日、
妙高市議会議員補欠選挙 当 _____ において
投票する見込みであり、公職選挙法施行令第 5 0 条第 4 項（第 5 1 条第 2 項において
準用する第 5 0 条第 4 項）の規定による依頼があったので、下記の選挙人に代わって、
投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

記

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
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	
		大正 昭和 平成 年 月 日	

備考 1 選挙人から「点字投票」の申立てがあった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

様式 3

不在者投票の代理投票調書

指定病院等の名称：_____

代理投票をした 選挙人の氏名	補 助 者		代理投票の事由
	氏 名	氏 名	
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2
			1 ・ 2

※代理投票の事由：1（心身の故障）、2（その他の事由）

請 求 書

令和 8 年 月 日

新 潟 県 妙 高 市 長 様

不在者投票施設名 _____
所 在 地 _____
法 人 名 _____
請求者の職・氏名 _____ 印
(経費等の請求権限を有する者を記入)

令和 8 年 1 1 月 1 5 日執行の 妙 高 市 長 選 挙 妙高市議会議員補欠選挙 について、当施設において
行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

- 1 請 求 金 額 円
- 2 内 訳 別紙のとおり (1 人 1,236 円 人分)
- 3 口座振替の内容

金融機関名	銀行・信用金庫 本店・支店 ・信用組合・農協 ・支所・出張所							
口 座 番 号	普通・当座・別段							
ふ り が な								
口 座 名 義								
住 所								
電 話 番 号								

発行責任者		事務担当者	
所属部署名		連絡先	

- (注) 1 口座名義が請求者以外の場合は、次の委任状欄を記入してください。
2 請求者の印は法人印ではなく必ず代表者印を押印してください。

〈委任状〉
私は、上記の「3 振込口座の内容」に記載した口座名義人を受任者として定め、不在者投票経費を受領する権限を委任します。
法 人 名
請求者の職・氏名 印

様式 (内訳)

[illegible]

(注) この内訳の代わりに、「不在者投票用紙等代理請求書」の写しを添付しても差し支えありません。ただし、その場合は当該代理請求書の「備考」欄に必ず「投票送致年月日」を記載してください。