

令和6年3月24日執行 北上市議会議員選挙

不在者投票事務様式集

令和6年2月

北上市選挙管理委員会

(様式1)

(注) 記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

指定病院等の長が請求する投票用紙及び不在者投票用封筒

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 (選挙区分等)
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

上記の選挙人は、令和6年3月24日執行の北上市議会議員選挙の当日、当
 にあるため当 において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第
 50条第4項（第51条第2項において準用する第50条第4項）の規定による依頼があったので、上記の選挙人
 に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和 6 年 3 月 ___ 日

〒 _____ TEL _____ () _____

住 所 _____

名 称 _____

氏 名 _____

北上市選挙管理委員会委員長 様

(注) 下記の欄には記載しないでください

決 裁	委員長	事務局長	書記	担当者	
				月	
				日	

入 力	請求	交付	投票

投票用紙	封筒内外	添 書	コ ピ ー	返信封筒	発 送

[裏面]

記載上の注意事項

- 1 選挙人から、令第50条第3項の申立ての依頼があった場合（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。
- 2 いずれか一方の選挙のみの不在者投票用紙等を請求する者については、備考欄（選挙区分等）にその旨を記載してください。
- 3 選挙の期日の公示又は告示の日前に請求をする場合には、選挙の執行年月日を記載する必要はありませんが、当該請求に係る選挙を指定する文言を記載してください。
- 4 当_____及び名称欄には、病院、老人ホーム等の名称を記載してください。
- 5 氏名欄には、病院長、老人ホームの長等の氏名又はその代理者の氏名を記載してください。

(様式2)

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

令和 6 年 3 月 ____日

不在者投票管理者（指定病院等の長）

_____ 様

選挙人名簿に記載
されている住所

指定病院等の名称

氏 名

生年月日

_____年 ____月 ____日生

令和6年3月24日執行の北上市議会議員選挙において不在者投票を行いたいので、投票用紙及び不在者用封筒の請求を依頼します。

(注) 依頼人が多数ある場合には、一覧表としても差し支えないこと。

(様式3)

⑨ 記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。 No. _____

請求書兼宣誓書

私は、令和6年3月24日執行の北上市議会議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、

都道 郡市 町

府県 区 村

において不在者投票をしたいので、

投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

不在者投票事由（○付け不要）

仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事

用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在

疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容

交通至難の島等に居住・滞在

住所移転のため、本市区町村以外に居住

天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和__年__月__日

〒

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

現住所 _____

電話番号 () _____ (郵送で請求する場合のみ記載してください。)

選挙人名簿に記載
されている住所 _____

氏名 _____

生年月日 大正 昭和 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

北上市選挙管理委員会委員長 様

注) 下記の欄には記載しないでください。

決裁	委員長	書記(職)	書記	担当者	
					月
				日	

名簿対照		
第 投票区	第 分冊	登録番号
		第 号

〔記載上の注意〕

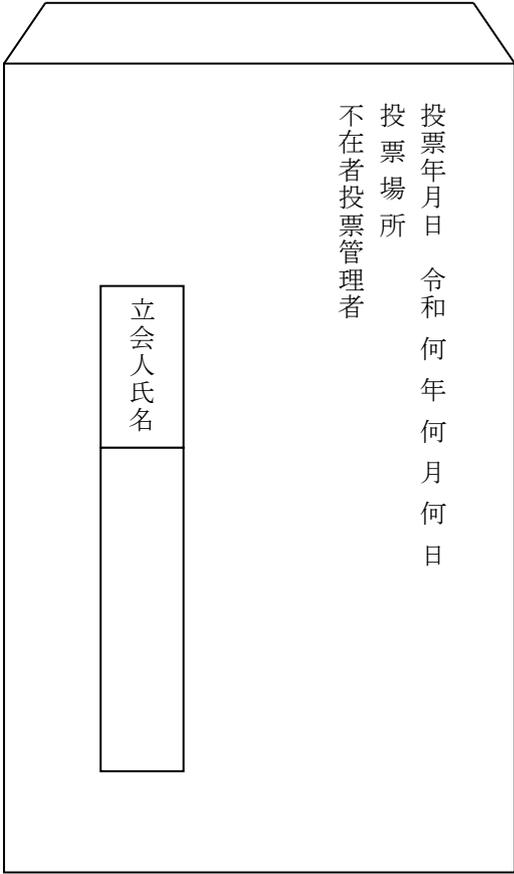
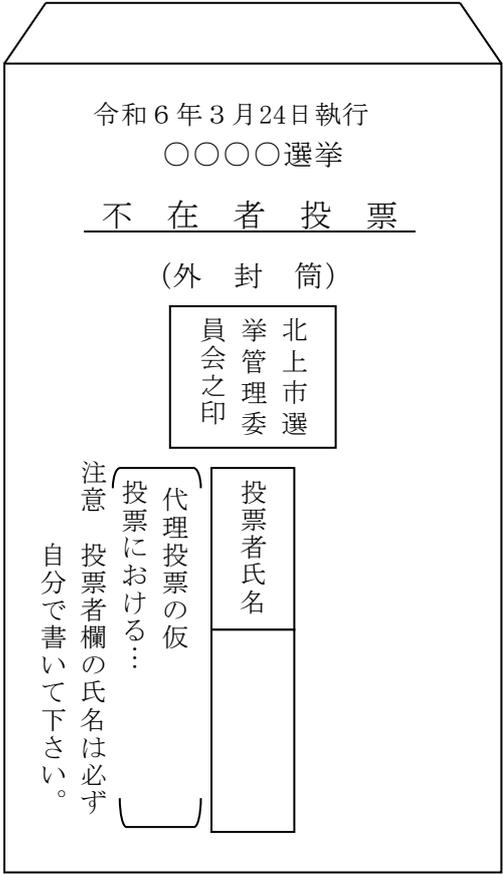
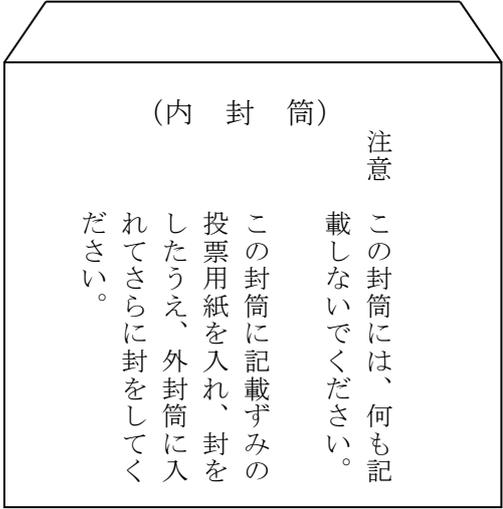
- 1 不在者投票事由は、選択不要です。
- 2 電話番号欄は、投票用紙及び不在者投票用封筒を郵便で請求する場合のみ記載してください。
ご請求の有無を確認させていただくことがありますから、確実に連絡のつくところのものを記載してください。
- 3 選挙人名簿に記載されている住所欄は、現住所と異なる場合のみ記載してください。

「大正

- 4 生年月日欄中の 昭和 は、いずれか該当するものを○で囲んでください。
平成」

(様式4)

北上市議会議員選挙不在者投票おける不在者用封筒

裏	[外封筒]	表
 <p>投票年月日 令和何年何月何日 投票場所 不在者投票管理者 立会人氏名</p>	 <p>令和6年3月24日執行 〇〇〇〇選挙 不在者投票 (外封筒) 北上市選 挙管理委 員会之印 投票者氏名 代理投票の仮 投票における… 注意 投票者欄の氏名は必ず 自分で書いて下さい。</p>	 <p>(内封筒) 注意 この封筒には、何も記 載しないでください。 この封筒に記載済みの 投票用紙を入れ、封を したうえ、外封筒に入 れてさらに封をしてく ださい。</p>
裏	[内封筒]	表

備考1 代理投票の仮投票の場合においては、外封筒の表面左下段に「代理記載人氏名」を記載しなければならない。

2 記載済みの投票用紙は内封筒に入れ、封をしたうえ、さらに外封筒に入れて封をするものとする。



捨 印

(交付金様式第2号)

請 求 書

令和 年 月 日

北上市長 八重樫 浩 文 様

○ 請求者

施設の所在地	〒 — —		
施設の名称 (A)			
施設の代表者 (B)	職 :		
	氏 名 :		(印)
TEL	— —	FAX	— —

※請求者は、不在者投票管理者となりますので、施設の所在地、名称欄には、病院、老人ホーム等（いわゆる指定病院等）の施設の所在地と名称を、施設の代表者職氏名欄には、病院長、老人ホームの長等（不在者投票管理者）の職と氏名を記載してください。

令和6年3月24日執行の北上市議会議員選挙の不在者投票立会人の立会いに要した経費として、下記のとおり請求します。

金 円 (公費負担総額 円のうち 円)

実	立会日	令和 年 月 日	立会場所
	立会時間	時 分～ 時 分	
績	不在者投票者総数	人	立会人氏名

○ 請求金額振込先

振込先銀行等名	銀行 支店	預 金 別	普通・当座・その他
フリガナ		口 座	
口座名義		番 号	

(口座名義は、通帳の記載のとおり正確に記入願います。)

※ 代表者と口座名義人が異なる場合は、次の欄にも記入してください。

上記名義人の口座へ振り込み願います。

施設の名称

(A) _____

施設の代表者 (B)

職 : _____

氏 名 : _____ (印)

備考1 請求書は1部提出してください。

2 不在者投票者名簿（別紙）、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。

3 支払不能の防止のため、口座名義（カナ）及び口座番号を確認できる通帳のページの写しを添付してください。

4 投票日後20日以内に請求してください。