

別 記

各 種 様 式 等

第1号様式	公告（不在者投票の日時等の周知用）	…	13
第2号様式	請求書（指定病院等が請求する場合）	…	14
別紙	不在者投票依頼者一覧表（第2号様式に添付）	…	15
第3号様式	依頼書（指定病院等が請求する場合）	…	16
第4号様式	請求書兼宣誓書（本人が請求する場合）	…	17
第5号様式	代理投票処理簿（代理投票がある場合）	…	18
第6号様式	不在者投票送致書	…	19
第7号様式	不在者投票特別経費実績報告書	…	20・21
第8号様式	不在者投票者氏名等一覧表	…	22
第9号様式	口座振替依頼書	…	23

公 告

令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙について、当病院（老人ホーム、施設）における不在者投票記載の場所を、次のとおり指定します。

令和8年 月 日

_____ 病院長（老人ホーム・施設の長）

氏 名 _____

不在者投票取扱場所及び時間

1 歩行可能な者

4月 日から4月 日まで 室において毎日
午前8時30分から午後5時まで

2 歩行困難な者

4月 日 各病室

第2号様式（病院長等が請求する場合）

請 求 書

別紙（不在者投票依頼者一覧表）の選挙人は、令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙の投票日に、当病院（老人ホーム、施設）に入院（所）している見込みであるため、当病院（老人ホーム、施設）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項の規定による依頼があったので、別添の選挙人に代わって、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和8年4月 日

府中市選挙管理委員会委員長 様

（不在者投票管理者）

病院等の名称： _____

所在地（〒 _____ ）

電 話（ _____ ） _____

_____ 病院長（老人ホーム・施設の長）氏名 _____

（ 事務担当者を記入してください。
所属（ _____ ）氏名（ _____ ） ）

（不在者投票予定日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時から）

（注意）

- 1 病院名等は、略称によらないで正式の名称を、また病院長等の氏名を必ず記入してください。
- 2 別紙の備考欄には選挙人から「点字投票」を行う旨の申出があったときその旨を記載してください。

依 頼 書

私は、令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙の投票を当病院（老人ホーム、施設）で行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼します。

令和8年4月 日

_____ 病院長（老人ホーム・施設の長） 様

選 挙 人

住 所

（選挙人名簿に記載されている住所）

氏 名

生年月日

年 月 日生

請求書兼宣誓書

私は、次の事由によって、令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙の当日自ら投票所に行って投票することができない見込みですので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

1 不在者投票事由

ア 2に記載の病院（老人ホーム、施設）に入院（所）

イ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難

ウ その他 _____

2 投票の場所

広島県選挙管理委員会指定の _____ 病院（老人ホーム、施設）で（点字）投票します。

上記は真実に相違ないことを誓います。

令和8年 月 日

住 所

（選挙人名簿に記載されている住所）

氏 名

生年月日

年 月 日生

（注意）

1 不在者投票事由は、ア～ウの該当する事由に○をし、ウの場合は具体的に記載すること。

第5号様式

代 理 投 票 処 理 簿

指定施設・指定病院名

選挙人名簿番号	選挙人氏名	性別	代理投票の事由	補助者氏名	不在者投票管理者の決定		投票立会人の意見		摘要
					承認	拒否	承認	拒否	
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						

- 備考
- 1 この処理簿は、心身の故障その他の事由により、代理投票又は代理投票の仮投票がなされた時に使用してください。
 - 2 不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見は、それぞれ該当欄に押印してください。
 - 3 仮投票した者については、その旨を摘要欄に記載し、その原因を「選挙人において不服」、「立会人における異議」等と記載してください。

令和8年4月 日

府中市選挙管理委員会委員長 様

_____ 病院長（老人ホーム・施設の長）

氏 名 _____

不在者投票送致書

令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙の不在者投票を次のとおり送付します。

1 送致の内訳

(1) 投票用紙及び不在者投票用封筒受領数		名
上記のうち 今回送致数	(2) 投票数（投票を済ませた者）	名
	(3) 返送数（退院、死亡等）	名
	(4) 送致数計（2）＋（3）	名
(5) 差引残数（1）－（4）（投票が済んでいない者）		名

2 投票用紙等を返還する者の氏名等（1（3）の該当者）

選挙人氏名	理由	選挙人氏名	理由

3 投票が済んでいない者の氏名等（1（5）の該当者）

選挙人氏名	理由	選挙人氏名	理由

不在者投票特別経費実績報告書

令和8年 月 日

府中市長 様

令和8年4月26日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙における不在者投票特別経費として、次のとおり請求します。

総額 ¥ _____

【積算内訳】

- 1 不在者投票管理者の管理する投票を記載する場所において行われる不在者投票に要する経費

$$1,236 \text{ 円} \times \frac{\text{_____人分}}{\text{不在者投票者数 (内訳別紙)}} = \text{_____円}$$

- 2 不在者投票管理者が府中市の選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるために要する経費

_____円

(※ 以下の表の各行について、(A) (B) のいずれか低い額を選び、その合計額を2に係る経費として記載する)

立会日	立会時間	立会場所	立会人氏名	支払額 (A)	基準額 (B)
	～			円	円
	～			円	円
	～			円	円
	～			円	円
	～			円	円

病院等の名称：

所在地：(〒 _____ - _____)

不在者投票管理者氏名：(職名) _____

(フリガナ) _____ 印

(注意)

- 1 外部立会人に係る経費は、府中市の選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるために経費を要した場合に請求できるものであり、府中市の選挙管理委員会が選定していない外部立会人を立ち合わせた場合には経費を請求できないので、注意してください。
- 2 積算内訳の「2 不在者投票管理者が府中市の選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるために要する経費」の「支払額 (A)」欄には、府中市の選挙管理委員会が選定した外部立会人に実際に支払った謝金及び旅費の金額を記載すること。
- 3 積算内訳の「2 不在者投票管理者が府中市の選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるために要する経費」の「基準額 (B)」欄には、立会時間に応じ、以下の表の該当する金額を記載すること。

(基準額一覧表)

立 会 時 間	基 準 額
1 時間以下	1,459 円
1 時間を超えて 2 時間以下	2,918 円
2 時間を超えて 3 時間以下	4,376 円
3 時間を超えて 4 時間以下	5,835 円
4 時間を超えて 5 時間以下	7,294 円
5 時間を超えて 6 時間以下	8,753 円
6 時間を超えて 7 時間以下	10,212 円
7 時間を超えて 8 時間 30 分 (1 日) 以下	12,400 円

※ 基準額には、謝金のほか旅費も含まれる。

- 4 病院等の名称は略称によらず正式名称 (例えば「医療法人〇〇会」など) を、また、不在者投票管理者の氏名も必ず記載してください。
- 5 不在者投票管理者 (請求者) は、病院の院長、老人ホームの長、施設の長又はそれぞれの職務代理者であって、現実の経営者 (理事長等) とは異なる場合があるので、注意してください。

第9号様式

口座振替依頼書

府中市長 様

府中市から私に支払われる支払金は、下記の振込先へ振り込んでください。

振込先

振替指定口座	振替先 金融機関名	金庫 組合	銀行 信用 農協 信用	支店 本店 出張所						
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義									

委任状

上記金額の受領を

病院等の名称

(受任者) 職名 氏名 に委任します。

令和 年 月 日

病院等の名称

(委任者) 職名 氏名 印

- (注意) 1 病院等の名称は略称によらず正式名称(例えば「医療法人〇〇会」など)を、また、不在者投票管理者の氏名も必ず記載してください。
- 2 不在者投票管理者(請求者)は、病院の院長、老人ホームの長、施設の長又はそれぞれの職務代理者であって、現実の経営者(理事長等)とは異なる場合があるので、注意してください。
- 3 口座の名義人は、実際に金融機関に届出をしている名義人を記載してください(省略しないこと)。
- 4 この経費の受領書(口座の名義人)が、不在者投票管理者(請求者)以外であるときは、委任状に記載してください。
- 5 不在者投票管理者の押印に際し、不在者投票管理者の職印(院長等の職印)がある場合は、職印を使用すること(不在者投票管理者印《院長等の印》の所に、誤って理事長印や法人印が押してあるものが多数見受けられるので注意してください)。
- 6 訂正箇所には、不在者投票管理者印で押印してください。