

指定施設等における不在者投票に関する様式集

1 投票用紙等の請求依頼簿（様式第1号）

※この文書は市選管へ提出する必要はありません。

2 投票用紙等請求書（様式第2号その1）

様式第1号を受け、上田市選管へ投票用紙を請求する書類です。

3 投票用紙等請求書（様式第2号その2）

不在者投票を希望する方が16名以上いた場合に使用してください。

4 不在者投票経費請求書（様式第6号）

投票用紙を送付する際に同封してください。

5 不在者投票指定施設における投票者名簿（様式第7号）

不在者投票を実施した方が11名以上いた場合に使用してください。

6 代理投票報告書

代理投票を行った人がいた場合、添付してください。

7 投票用紙等送致書

投票済の投票用紙を市選管に送付する際に添付してください。

8 外部立会人に係る経費請求書（様式第8号）

9 領収書

10 外部立会人の選定について（依頼）

11 立会人選任書

12 立会人承諾書

13 外部立会人の選定通知書

様式第1号

投票用紙等の請求依頼簿

私は、令和8年3月29日執行の上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙に際し、当院(所)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することを、 _____ に依頼します。

	依頼年月日	選挙人名簿に記載されている住所	依頼者氏名 印	生年月日	備考
1		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
2		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
3		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
4		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
5		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
6		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
7		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
8		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
9		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
10		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
11		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
12		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
13		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
14		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	
15		上田市		明・大・昭・平 年 月 日	

投票用紙等請求書

(公選法施行規則 第9号様式の2)

その1

受付番号	投票区名	名簿番号	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
1			上田市			
2			上田市			
3			上田市			
4			上田市			
5			上田市			
6			上田市			
7			上田市			
8			上田市			
9			上田市			
10			上田市			
11			上田市			
12			上田市			
13			上田市			
14			上田市			
15			上田市			

上記(及び別紙)の選挙人は、令和8年3月29日執行の上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙の当日、当病院(施設)に入院(入所)中のため、当病院(施設)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(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(及び別紙)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。

令和8年3月 日

住 所 _____

(施設長) (代理人) 施設名 _____

職氏名 _____

上田市選挙管理委員会委員長 あて

(注) ア 選挙人から点字投票の申出の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。

様式第2号(その2)

投票用紙等請求書

(公選法施行規則 第9号様式の2)

その2

	受付 番号	投票 区名	名簿 番号	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
1				上田市			
2				上田市			
3				上田市			
4				上田市			
5				上田市			
6				上田市			
7				上田市			
8				上田市			
9				上田市			
10				上田市			
11				上田市			
12				上田市			
13				上田市			
14				上田市			
15				上田市			
16				上田市			
17				上田市			
18				上田市			
19				上田市			
20				上田市			

注1 選挙人の数が多く、「様式第2号(その1)」に記載しきれない場合は、この用紙を併用してください。
 請求の際は別紙(様式第2号(その1))も必ず御提出ください。また、用紙が不足する場合は本票を適宜コピーして御使用ください。

上田市長 様
(上田市選挙管理委員会)

令和8年3月29日執行 上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙
不在者投票指定施設における不在者投票経費 請求書

次のとおり令和8年3月29日執行の上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙の不在者投票指定施設における投票経費として請求します。

請求年月日 令和 8 年 月 日

金 円 (1,236円× 人分)

不在者投票管理者	住所 (〒 -)	不在者投票の実施の有無 (いずれかに○印)	実施あり 実施なし	
	施設名	内容について 応答する 担当者	所属 課 係	
	不在者投票 管理者氏名		氏名	
		電話番号	()	
経費振込口座 (注1)	金融機関名(該当に○印)		預金種別(いずれかに○印)	口座番号
	銀行 県信連 信用金庫 信用組合 農協	支店名	当座 普通	
	(フリガナ)			
口座名義				
委任状(注2)	(不在者投票管理者と口座名義が異なる場合) 上記のとおり委任します。 委任者(不在者投票管理者)氏名			

【不在者投票を行った選挙人】 (注3)

整理番号	選挙人氏名	選挙人名簿の属する市町村名	投票用紙等を市に請求した年月日	投票用紙等を市に送付した年月日	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
選挙人計		(合計 名)	(単価:一人当たり1,236円)		

注1 金融機関名等については通帳を再確認のうえ、誤りのないように記入してください(投票を行わなかった場合は記載不要です)

注2 不在者投票管理者と口座名義が異なる場合は、必ず「委任状」欄に記名してください。

注3 実際に投票した選挙人(投票用紙等を市に送付した者)のみを記載してください。

注4 選挙人の数が多く、貴職で別に作成した選挙人名簿を提出する場合も、本票は必ず御提出ください。また、選挙人名簿を別に作成する場合、施設名を必ず明記してください。

代理投票報告書

上田市選挙管理委員会委員長 あて

施設名 _____

不在者投票管理者名 _____

選挙名 令和8年3月29日執行 上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙

代理投票の申請のあった下記の者について、立会人の意見を聞いたうえ申請を許可し、代理投票を行いました。

記

	選挙人氏名	代理投票の事由	補助者氏名	補助者氏名	備考
1		心身の故障 その他事由			
2		心身の故障 その他事由			
3		心身の故障 その他事由			
4		心身の故障 その他事由			
5		心身の故障 その他事由			
6		心身の故障 その他事由			
7		心身の故障 その他事由			
8		心身の故障 その他事由			
9		心身の故障 その他事由			
10		心身の故障 その他事由			
11		心身の故障 その他事由			
12		心身の故障 その他事由			
13		心身の故障 その他事由			
14		心身の故障 その他事由			
15		心身の故障 その他事由			
16		心身の故障 その他事由			
17		心身の故障 その他事由			
18		心身の故障 その他事由			
19		心身の故障 その他事由			
20		心身の故障 その他事由			

備考

- 「代理投票の事由」の欄は、どちらかの理由に○をつけてください。
- 仮投票をした者については、その旨を備考欄に記載してください。

令和8年3月 日

上田市選挙管理委員会 委員長 あて

不在者投票指定施設

住 所 _____

施設名 _____

不在者投票用紙等の送致について

下記のとおり不在者投票を行いましたので、不在者投票用紙等を送付します。

記

選挙名 : 令和8年3月29日執行 上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙

	上田市長選挙	上田市議会議員 一般選挙	備考
交付を受けた投票用紙等 (A)			(A) = (B) + (C)
投票を行ったもの (B)			うち、代理投票を行った者 (人)
返戻するもの (C)			

担当部署名 _____

担当者氏名 _____

電話 _____

外部立会人に係る経費請求書

令和8年 月 日

(送付先/上田市選挙管理委員会)

上田市長 様

(請求者)

所在地 : _____

名称 : _____

不在者投票管理者
職名・氏名 : _____ ⑩

担当者名・連絡先 : _____

令和8年3月29日執行の上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙について、当施設において行われた不在者投票経費(外部立会人に係る経費)を下記のとおり請求します。

ただし、請求者と口座名義人が異なる場合は、下記口座名義人に受領行為を委任します。

1 不在者投票立ち会の実績

立会日 : 令和8年 3月 日

立会時間 : 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

立会場所 :

立会人氏名 :

2 不在者投票者総数 _____ 人

3 要した経費の額 _____ 円 (@1,459円 × 時間)

※立会時間が7時間未満の場合で、1時間未満の端数があるときは、1時間に切り上げる。

※7時間を超えた場合は、12,400円とする。

4 振込先

振込 口座	フリガナ			
	口座名義			
	金融機関		支店名	
	預金種別	当座・普通	口座番号	

※請求の際には、「上田市選挙管理委員会からの選定通知の写し」、「謝金領収書の写し」及び「令和8年3月29日執行上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙 不在者投票指定施設における投票者名簿(様式第7号)」を添付してください。

領 収 証

令和 年 月 日

様

但し 令和8年3月29日執行の上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙について、指定施設において行われた不在者投票の外部立会人に係る謝金として

上記、正に領収しました

住所

氏名

印

令和 8 年 月 日

上田市選挙管理委員会 あて

【不在者投票管理者】

(施設名)

(施設長)

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和25年法律第100号）
第49条第1項の規定に基づき、不在者投票を行う予定です。

については、同条第10項の規定に基づく立会人の選定をお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 8 年 3 月 日 ()
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
- 2 場 所
- 3 施設名
- 4 施設担当者連絡先
 - (1) 担当者名
 - (2) 電話番号

令和 8 年 月 日

立会人選任書

様

(指定病院名)

(指定病院等の長)

印

あなたを、下記のとおり、令和8年3月29日執行上田市長選挙及び上田市
議会議員一般選挙の、指定病院等における不在者投票の立会人に選任します。

なお、当日は立会開始時刻の 分前までに
に、お越してください。

記

- 立会日時 令和 8年 3月 日 () 午前・午後 時から
- 不在者投票実施場所

令和 8 年 月 日

立会人承諾書

(指定施設の長)

あて

(住 所)

(電話番号)

(氏名/自署)

印

下記のとおり、令和8年3月29日執行上田市長選挙及び上田市議会議員一般選挙について、指定病院等における不在者投票の立会人になることを承諾します。

記

- 立会日時 令和 8 年 3 月 日 () 午前・午後 時から
- 不在者投票実施場所

令和 8 年 月 日

様

上田市選挙管理委員会

外部立会人の（ 選定 任命 ）について（通知）

貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を（ 選定 任命）しましたので、通知します。

なお、立会いにあたり、不在者投票管理者から外部立会人に対し「立会人選任書」を送付し、「立会人承諾書」を徴してください。

記

1 立会人

- (1) 住 所
- (2) 氏 名（ふりがな）
- (3) 連絡先

2 立会日時 令和 8年 月 日（ ） 午前・午後 時から

※ 「立会人選任書」及び「立会人選任承諾書」の様式を送付しますので、参考にしてください。