

(この依頼書は、依頼を受けた不在者投票管理者が保管すること。)

依 頼 書

令和 〇 年 〇 月 〇 日執行 〇〇〇〇〇〇 選挙について不在者投票をしたいので、
境町 選挙管理委員会委員長から

投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び投票用封
(なお、点字投票をしたいので、あわせてその

必ず選挙人が自署すること(自署できないときは、
補助者が記載し、その旨を明記しておくこと)。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

不在者投票管理者=指定病院等の長
ゴム印可。

不在者投票管理者
△△ △△ 殿

住所氏名
境町大字〇〇 ●●●番地
境 太郎
昭和 〇 年 〇 月 〇 日生

顛末欄は、必ず不在者投票管理者がその都
度記録しておくこと。

(顛 末 欄)

選挙人名簿登録の有 無	選挙人名簿に記載されている住所	不在者投票事由	投票用紙等 請求月日及び方法
有 ・ 無	住 所 に 同 じ	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇ため (〇 号事由)	〇月〇日 直接 郵便等
投票月日	投票の記載 本人 代理投票	投票送致等月日	立会人氏名
〇 月 〇 日	〇 〇 〇 〇 心身の故障 其他の事由	〇 月 〇 日	□□ □□
代理投票 補助者氏名		備考	
整理番号	1	室 名	101号室
		氏 名	境 太郎

- 例1) 選挙の当日、病院(老人ホーム)に入院(入所)しているため (2号事由)
例2) 歩行が困難で、自ら投票所に行くことができないため (3号事由)
- のみ下欄に記入すること。
- (3)「不在者投票事由」欄には、事由を具体的に記入すること。
(4)「投票の記載」欄には、該当する欄に○印を記入すること。ただし、「代理投票」について、
「心身の故障」以外の「その他の事由」に該当するときは、具体的な事由を記載すること。
(5)「備考」欄には、選挙人の状況等を具体的に記入すること。