

様式1

不在者投票事務執行計画書

平成 年 月 日

不在者投票管理者 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり投票立会人等を選任し、不在者投票を行う。

項目	内容	備考
選挙の種類		
不在者投票の期日、時間	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分	・投票日を設定して行なう場合に記載。 ・投票日を複数日設ける場合は列記。
不在者投票の場所		
補助執行者氏名		・職員の業務の都合により、変更する場合があります。 ・変更する場合は、文書又は口頭で指示する。
投票立会人氏名		
代理投票補助者氏名		

(注意事項)

- 1 補助執行者は、不在者投票管理者が自ら事務を行う場合は選任しなくてもさしつかえありません。
- 2 投票立会人は、必ず1人以上を選任してください。投票立会人は不在者投票管理者、補助執行者及び代理投票補助者と兼ねることはできません。
- 3 代理投票補助者は、不在者投票管理者が、必ず投票立会人の意見を聴いて、投票を記載する場所において投票に係る事務に従事する者のうちから2人を選任してください。
- 4 不在者投票管理者が急用等で不在になる場合は、連絡がとれ、指揮監督が受けられる体制になっているよう配慮してください。
- 5 不在者投票の投票日を設定して行った場合、その後、個別に選挙人から新たな申立があれば、不在者投票管理者として、不在者投票の手続きを速やかに進めてください。

様式2

平成 年 月 日

不在者投票管理者

様

選挙人名簿に  
記載されている 住所

フリガナ

氏名

生年月日 明・大・昭 年 月 日

不在者投票についての代理請求依頼書

私は、平成 年 月 日執行の※ \_\_\_\_\_ の当日、  
公職選挙法第48条の2第1項各号に掲げる事由のいずれかに該当すると見込まれ、当施設に  
おいて、不在者投票をしたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

(備考)

- 1 ※印の欄には、選挙名を記載してください。なお、複数選挙を執行する場合は列記してください。
- 2 代理記入の場合、代理記入者氏名を記載してください。

(代理記入者氏名 )

様式 3

平成 年 月 日

川根本町選挙管理委員会委員長 様

郵便番号  
フリガナ  
不在者 所在地  
のフリガナ  
投票施設 名称  
電 話  
管理者氏名  
(事務担当者氏名 )

投 票 用 紙 等 請 求 書

別紙の選挙人は、平成 年 月 日執行の※1 \_\_\_\_\_の  
当日、※2 \_\_\_\_\_のため当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、別紙の選挙人に代わって投票用  
紙及び投票用封筒を下記により請求します。

記

内 訳	投 票 用 紙	点字投票用紙	投票用封筒
	枚	枚	枚

(備考)

- ※1 印の欄には、選挙名を記載してください。なお、複数選挙を執行する場合は列記してください。
- ※2 印の欄には、入院中、入所中、収容中、入獄中等の理由を記載してください。
- 投票予定日を記載してください。なお、投票日を複数日設ける場合は列記してください。

平成 年 月 日予定

様式4

投票用紙等請求書別紙 (施設名 ) No.

選挙人名簿に記載されている住所	(フリガナ) 選挙人氏名	生年月日	備考
	1	明 大 昭 平 .	
	2	明 大 昭 平 .	
	3	明 大 昭 平 .	
	4	明 大 昭 平 .	
	5	明 大 昭 平 .	
	6	明 大 昭 平 .	
	7	明 大 昭 平 .	
	8	明 大 昭 平 .	
	9	明 大 昭 平 .	
	10	明 大 昭 平 .	
	11	明 大 昭 平 .	
	12	明 大 昭 平 .	
	13	明 大 昭 平 .	
	14	明 大 昭 平 .	
	15	明 大 昭 平 .	

(注)点字による投票の請求があった場合は備考に「点字」と記載してください。

