

<別記様式1> (選挙人→病院長等)

令和 年 月 日

(病院長、老人ホームの長、刑務所長、警察署長、少年院長等)

様

依頼者(下記のとおり)

不在者投票用紙等代理請求依頼書

私(達)は、令和8年1月25日執行予定の 五泉市長選挙 の投票を、
当 で行いたいので、投票用紙及び不在
者投票用封筒の交付請求をしてくださいようお願いします。

記

選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	印	生年月日	備考
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	
			明治 大正 昭和 平成	

備考1 点字によって投票しようとする選挙人は、備考欄に「点字」記載してください。

- 2 必ず選挙人本人が記入してください。やむを得ず選挙人に代わって代理記入する場合は、備考欄に「代理記入者○○」と記載してください。

＜別記様式2＞

令和 年 月 日

五泉市選舉管理委員會委員長 樣

住所

長（氏名）

不在者投票用紙等代理請求書

下記の選挙人は、令和8年1月25日執行予定の五泉市長選挙の当日、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（同令第51条第2項において準用する同令第50条
第4項）の規定による依頼があったので、下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。

記

備考 選挙人から「点字投票」の申出があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

＜別記様式3＞

不在者投票の代理投票調書

<別記様式4>

請求書

令和 年 月 日

五泉市長 様

不在者投票施設名

所 在 地

法 人 名
(法人経営の場合のみ記入)

請求者の職・氏名
(経費等の請求権限を)
(有する者を記入)

印

令和8年1月25日執行の五泉市長選挙について、当施設において行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 内訳 別紙のとおり (1人 1, 236円 人分)

3 口座振替の内容

金融機関名			
口座番号	普通・当座・別段		
ふりがな			
口座名義			
住所			
電話番号			

発行責任者		担当者	
所属部署名		電話	

(注) 口座名義が請求者以外の場合は、委任状を添付してください。

※押印を省略する場合は、発行責任者及び担当者の氏名、連絡先を必ず記入してください。
※発行責任者は、請求書を発行するにあたり責任を有する方を記入してください。(事務担当者と同一も可)

※確認のため、記載された連絡先に、市から電話連絡させていただく場合があります。

別記様式 5

投票內訣書

(注) この内訳の代わりに、<別記様式2>不在者投票用紙等代理請求書の写しを添付しても差し支えありません。

また、その際に投票用紙を請求したが、都合により投票しなかった場合は、備考欄に「棄権」と表示して下さい。

<別記様式 6 >

※様式は適宜作成してください

委 任 状

令和 8 年 1 月 25 日執行の五泉市長選挙についての不在者投票経費の受領について下記の者に委任します。

記

受任者氏名

令和 年 月 日

請求者氏名

(委任者) 発行責任者及び事務担当者

発行責任者 役職・氏名 (連絡先 TEL)

担当者 役職・氏名 (連絡先 TEL)

※押印を省略する場合は、発行責任者及び担当者の氏名、連絡先を必ず記入してください。