

様式2<記入例>

複数の選挙の投票を行った場合も、経費の請求が行えるのは1名分です。重複して記載しないようご注意ください。

不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

様式1（請求書兼支払金口座振替依頼書）の「請求者」と同一の肩書・氏名を記入してください。

・比例代表選出)議員選挙

肩書き(病院長等) 氏名

医療法人社団〇〇会

〇〇病院 院長

選挙 太郎

不在者投票管理者氏名

投票を完了した選挙を○で囲ってください。

取 引 裁 判 官 国 民 審 査 会

選挙名	投票用紙請求先	①請求月日	②受領月日 (①以降)	③投票月日 (②以降)	投票場所	投票立会人氏名	代理投票補助者氏名 (代理投票の場合のみ記入) ※投票管理者・立会人とは別人で必ず2名必要	④投票用紙送付月日 (③以降)	送付方法 (郵送又は持参)	選挙の種類		
〇〇 花子	千代田区 選管	〇/〇	〇/〇	〇/〇	2階会議室	■ ■ 一郎	△ △ 四郎	〇/〇	郵送	衆小・衆比・国審		
☆☆ 太郎	大田区 選管	〇/〇	〇/〇	〇/〇	1階食堂	◎ □ 三郎		〇/〇	持参	衆小・衆比・国審		
<del>△△ 次郎</del>	<del>三鷹市 選管</del>	<del>〇/〇</del>								<del>衆小・衆比・国審</del>	○	△月△日 退院
5 該当する項目に内容を記入してください。 なお、日付の誤りが多くっておりますので、ご注意ください。												
【注意】 「代理投票補助者氏名」の欄については、 <b>代理投票を行った場合のみ</b> 、記入してください。 <b>必ず投票管理者及び投票立会人とは別人の2名</b> の氏名を <b>フルネーム</b> で記入してください。 (不在者投票管理者(病院長等)、投票立会人、代理投票補助者は全て別人でなければなりません。)												
投票用紙を請求しても投票を完了しなかった方がいる場合は、「 <b>棄権</b> 」欄に <b>○を記入</b> のうえ、備考欄に理由を記載してください。また、 <b>二重線で消してください</b> 。												
【作成のチェックポイント】												
10 ① 不在者投票管理者、投票立会人氏名、代理投票補助者2名(代理投票があった場合のみ)の名前(全員別人)を記入してください。 ② <b>投票用紙の請求先や、記載済みの投票用紙の送付先</b> は、投票される方の住所(選挙人名簿登録)のある <b>区市町村選管</b> です。 「東京都選管」ではありませんので、ご注意ください。(経費の請求先は <b>東京都選管</b> です。) ③ この記録簿は、不在者投票実施に伴う大切な書類です。請求書には写しを添付し、 <b>原本は施設で保管</b> してください。 (原本は原則返送いたしません。)												
投票用紙を請求した人数ではなく、実際に投票した人の人数を記入してください。												
15 衆小・衆比・国審												
衆小・衆比・国審												

投票者数	このページの計	合計
	( 2人 )	2 人

- (注) 1 上記の各項目は、該当部分に全て記入してください。  
2 点字投票の場合には、備考欄に「点字」と記入してください。  
3 投票を完了しなかった方がいる場合は、棄権欄に「○」をつけてください。