令和7年10月5日執行予定
江田島市議会議員一般選挙

不在者投票のしおり

江田島市選挙管理委員会

はじめに

この不在者投票のしおりは、令和7年10月5日執行予定の江田島市議会議員一般選挙において、選挙期日当日、病気、事故等で都道府県の選挙管理委員会が指定する病院等に入院又は入所している選挙人が、その病院等で不在者投票を行う際の事務の参考にしていただくために作成したものです。

この不在者投票は、選挙人にできるだけ投票の機会を確保するために設けられた制度ですが、選挙期日に投票所で投票を行うという原則の例外となるため、手続等については法令で詳細に規定されています。手続等に法令違反がある場合、その不在者投票は無効となりますので、病院等で不在者投票の事務に従事される方は、あらかじめこの不在者投票のしおり、関係法令等を御確認いただき、手続等に誤りのないよう注意してください。

◆ 法令等の略称

公職選挙法	法
公職選挙法施行令	令
国会議員の選挙等の執行経費の基準に関する法律	執行経費法

目次

1	不在者投票制度	1
2	不在者投票指定施設	1
3	不在者投票管理者	1
4	指定病院等で不在者投票を行うことができる選挙人の制限	2
5	投票用紙及び投票用封筒	2
6	投票	3
7	立会人	5
8	投票後の処理	5
9	送致	6
10	投票用封筒記載上の注意事項	6
11	候補者等の情報	6
12	不在者投票の手續等の流れ（まとめ）	7
13	外部立会人への立会い依頼	8
14	不在者投票に係る経費の請求	8
様式第1号	公告（不在者投票取扱場所及び時間）	10
様式第2号	不在者投票請求依頼書	11
様式第3号	不在者投票請求書	12
様式第4号	不在者投票請求依頼者一覧表	13
様式第5号	不在者投票請求書兼宣誓書	14
様式第6号	代理投票処理簿	15
様式第7号	不在者投票送致書	16
様式第8号	不在者投票特別経費実績報告書兼請求書	17
様式第9号	不在者投票者一覧表	18

1 不在者投票制度

不在者投票は、選挙期間中、名簿登録地以外の市区町村に滞在している選挙人が滞在先の市区町村の選挙管理委員会で、又は、病気、事故等で不在者投票指定施設に入院又は入所している選挙人がその不在者投票指定施設で投票を行うことができる制度です。

2 不在者投票指定施設

不在者投票指定施設とは、不在者投票を行うことができる施設として、都道府県選挙管理委員会が指定した病院、老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、身体障害者支援施設及び保護施設（以下「指定病院等」といいます。）のことをいいます。

3 不在者投票管理者

(1) 不在者投票を管理する者

施設の種類	不在者投票管理者	不在者投票管理者の職務代理者
病院	病院長	病院長の職務を代理する者
老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム	ホームの長	長の職務を代理する者
その他の施設	施設の長	長の職務を代理する者

(2) 不在者投票管理者の職務代理者が事務をすることとなる場合（令55）

- ア 不在者投票管理者に事故がある場合又は欠けた場合
- イ 不在者投票管理者が候補者となった場合又は外国人である場合

(3) 主たる事務

- ア 不在者投票に係る全ての手続について、最終的な決定をすること。
- イ 不在者投票事務に従事する者を指揮監督し、次の不在者投票に係る事務全般を管理執行すること。
 - (ア) 選挙人から依頼があった場合、選挙人に代わって投票用紙及び投票用封筒の交付を江田島市選挙管理委員会委員長に請求すること。（令50）
 - (イ) 交付を受けた投票用紙及び投票用封筒を直ちに選挙人に渡すこと。（令53）
 - (ウ) 不在者投票の投票記載場所に必要な設備を整えること。（令58、32）注 不在者投票管理者は、不在者投票の記載場所を指定して、これを施設内の見えやすい適当な場所に公告（様式第1号）その他適当な方法で選挙人に周知徹底を図る必要があります。
 - (エ) 選挙権を有する者から立会人を選び、不在者投票に立ち会わせること。（令58、56）
 - (オ) 不在者投票を行う際、投票用紙、投票用封筒及び不在者投票証明書を点検すること。（令58）
 - (カ) 代理投票の申請を受けた場合、その許否を決定すること。（令58、56）
 - (キ) 不在者投票終了後、投票用紙が封入された投票用封筒等を江田島市選挙管理委員会委員長に送致すること。（令60）

(4) 注意事項

不在者投票の管理執行に当たっては、次の事項に注意し、公正かつ適切な事務処理をしてください。

- ア 不在者投票管理者は、その者の業務上の地位を利用して選挙運動をしてはなりません。(法 135、88)(例：病院長が不在者投票の対象となる入院患者に対し、その診療上の影響力を利用して選挙運動をすること。)
- イ 不在者投票は、選挙人が選挙期日前に投票できる制度となるので、取扱いは厳格にし、あらかじめ投票事務全体の処理について計画を立て、適切に事務処理できるようにしてください。
- ウ 過去の経験や慣例に頼らず、常に法令、判例等を根拠として、適切に事務処理してください。
- エ 投票事務は、正確さ及び迅速さが要求されますので、緊急な場合でも適切に事務処理ができるよう対策を立てておいてください。
- オ 平等、自由及び秘密の原則を保つとともに、選挙人に威圧を加えることのないよう配慮してください。
- カ 施設内に政治活動用ポスター及び選挙運動用ポスターを掲示することは、不在者投票を管理執行する上で好ましくなく、選挙の公正を害するおそれがありますので、当該ポスターの掲示又は掲示の許可をしないよう配慮してください。
- キ 不在者投票管理者、立会人及び代理投票の補助者については、投票干渉罪等が適用されるので、罰則に触れることのないよう十分に注意してください。(法255)
- 注 不在者投票の違法な管理執行により、選挙が無効となる場合もあります。

4 指定病院等で不在者投票を行うことができる選挙人の制限(法49、48の2)

江田島市内の指定病院等に入院又は入所している選挙人は、疾病、負傷、出産、老衰、身体の障害等のため、選挙期日に歩行が困難である場合又は困難であることが予想される場合に不在者投票を行うことができます。歩行が可能である選挙人は、不在者投票を行うことができないため、選挙期日に投票又は期日前投票を行ってください。注 江田島市外の指定病院等に入院又は入所している選挙人には、この制限は適用されません。

5 投票用紙及び投票用封筒

(1) 請求方法

ア 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって請求する方法

- (ア) 指定病院等の長又はその代理人は、投票用紙及び投票用封筒の請求依頼をする選挙人から不在者投票請求依頼書(様式第2号)を受領してください。注 選挙人から投票用紙及び投票用封筒の請求依頼がない場合、選挙人に代わって請求することはできません。
- (イ) 指定病院等の長又はその代理人は、指定病院等に入院又は入所している選挙人から投票用紙及び投票用封筒の請求依頼があり、その選挙人について不在者投票を行う正当な理由があると認められる場合は、江田島市選挙管理委員会委員長に対し、不在者投票請求書(様式第3号)及び不在者投票請求依頼者一覧表(様式第4号)を2枚ずつ提出してください。これは1枚を正式な請求書とし、他の1枚を江田島市選挙管理委員会委員長が指定病院等に投票用紙及び投票用封筒を送付する際の選挙人の明細として使用するためですので、御協力をお願いします。また、視覚障害のために点字投票を行う場合は、その旨を不在者投票請求依頼者一覧表(様式第4号)の備考の欄に記載してください。

イ 選挙人本人が請求する方法

指定病院等に入院又は入所している選挙人本人が、江田島市選挙管理委員会委員長に対し、不在者投票請求書兼宣誓書（様式第5号）を提出してください。また、不在者投票を行おうとする指定病院等の名称及び視覚障害のために点字投票を行う場合はその旨を不在者投票請求書兼宣誓書（様式第5号）に記載してください。注 選挙人本人が請求することはできませんが、できる限り指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって請求していただくよう御協力をお願いします。

ウ 告示日（9月28日（日））前であっても、投票用紙及び投票用封筒の請求をすることができます。

(2) 請求先

ア 名称

江田島市選挙管理委員会委員長

イ 郵便番号

〒737-2297

ウ 所在地

江田島市大柿町大原505番地

エ 電話番号

0823-43-1111

オ FAX番号

0823-57-4433

(3) 交付方法

江田島市選挙管理委員会委員長が次に掲げるものを指定病院等に郵送します。受け取った際は、直ちに選挙人に渡してください。

ア 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって請求した場合

- (ア) 投票用紙
- (イ) 投票用封筒（内封筒及び外封筒）

イ 選挙人本人が請求した場合

- (ア) 投票用紙
- (イ) 投票用封筒（内封筒及び外封筒）
- (ウ) 不在者投票証明書

6 投票

(1) 不在者投票ができる期間及び時間（令58）

9月29日（月）から10月4日（土）までの期間の午前8時30分から午後5時まで

(2) 投票記載場所の設備（令58、32）

ア 不在者投票管理者は、投票を記載する場所について、他人が選挙人の投票の記載を見ることができないよう投票の秘密を保持してください。また、投票用紙の交換その他の不正が行われることを防止するために相当の設備をしてください。

イ 投票記載場所に候補者の氏名等を掲示することはできません。

(3) 不在者投票の施行

ア 不在者投票を行わせる前にしなければならないこと（令58、56）

(ア) 投票用紙及び投票用封筒の確認

- a 不在者投票管理者は、選挙人に投票用紙及び投票用封筒を提示させ、所定のものであるか、かつ、選挙人本人のものであるかを確認してください。
- b 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって投票用紙及び投票用封筒を請求している場合は、請求をした指定病院等以外で不在者投票を行うことができませんので、その旨を選挙人に周知してください。
- c 選挙人から提示された投票用紙に、既に候補者の氏名等が記載されている場合、不在者投票管理者は、選挙人に投票用紙を返還し、江田島市選挙管理委員会委員長にその投票用紙と引換えに再交付の請求をさせた上で所定の不在者投票を行わせてください。

(イ) 不在者投票証明書の確認（選挙人本人が請求した場合のみ交付されるものです。）

- a 選挙人に不在者投票証明書を封筒のまま提出させ、その封筒が開封されていないか確認してください。封筒が開封されている場合は、投票させることができませんので、注意してください。
- b 不在者投票を行う指定病院等と不在者投票証明書の「投票をしようとする病院、老人ホームその他の施設の名称」の欄の記載が一致しない場合は、選挙人からその理由を聞き取り、正当な理由があるときに限り、投票することができます。

イ 不在者投票の手続（令58、56）

(ア) 選挙人本人が投票する場合

- a 前記アの確認終了後、不在者投票管理者が管理する投票記載場所で投票用紙に当該選挙の候補者1人の氏名を記載させ、これを内封筒に封入させてください。さらに外封筒にその内封筒を封入させてください。封入後、外封筒の表面に署名させ、直ちに不在者投票管理者に提出させてください。
- b 選挙人が外封筒の表面に署名することを忘れないように注意してください。なお、選挙人に代わって他の者が署名することはできません。（代理投票の場合を除きます。）
- c 点字投票を行った選挙人には、内封筒を封入する前に、外封筒の表面に点字で打たせ、その後外封筒に内封筒を封入させてください。

(イ) 代理投票する場合

- a 不在者投票管理者は、立会人の意見を聞いて、投票事務に従事する者の中から選挙人の投票を補助すべき者2人を選任し、その1人に投票記載場所で選挙人が指示する候補者の氏名等を記載させ、他の1人をこれに立ち合わせてください。注 投票を補助すべき者2人は、投票事務の適正を期すために、不在者投票管理者又は立会人と兼ねることはできません。
- b 候補者の氏名等を記載した選挙人の投票を補助すべき者は、投票用紙に記載した候補者の氏名等を選挙人に読み聞かせた上でこれを投票用内封筒に封入してください。さらに外封筒にその内封筒を封入してください。封入後、外封筒の表面に選挙人及び御自身の氏名を記載し、直ちに不在者投票管理者に提出してください。

c 不在者投票終了後、代理投票処理簿（様式第6号）を記載し、投票用紙が封入された投票用封筒、不在者投票証明書（該当者以外不要）及び不在者投票送致書（様式第7号）と併せて送致してください。

(ウ) 代理投票の仮投票を行わせる場合

前記(イ)の場合に不在者投票管理者が代理投票の事由に該当しないと判断するときは、立会人の意見を聞いた上で拒否することができます。しかし、代理投票を拒否された選挙人に不服がある場合又は代理投票させることについて立会人に異議がある場合は、代理投票の仮投票を行わせることとなります。代理投票の仮投票の方法は、前記(イ)と同様です。なお、代理投票の仮投票を行わせた場合は、代理投票処理簿（様式第6号）の備考の欄に「仮投票」と記載してください。（令58、56、41）

(エ) ベッドの上で投票する場合

原則として、ベッドの上で投票することはできません。ただし、重病人等で歩行が困難である選挙人については、ベッドの上で投票することができます。この場合にも、代理投票の方法は、前記(イ)と同様です。

7 立会人

(1) 不在者投票管理者は、不在者投票が行われる場合においては、選挙権を有する者を立会人として選び、立ち合わせなければなりません。この立会人がなく行われた投票は、無効となりますので、最低1人の立会人を立ち合わせてください。立会人は、不在者投票管理者、投票事務従事者又は代理投票における選挙人の投票を補助すべき者と兼ねることはできませんが、選挙権を有している者であれば務めることができます。（令58、56）注 立会人は、当該選挙の選挙人名簿に登録されていない者でも務めることができます。

(2) 不在者投票管理者は、江田島市選挙管理委員会が選定した者（以下「外部立会人」といいます。）を投票に立ち合わせる事その他の方法により、不在者投票の公正な実施の確保に努めなければなりません。（法49）

(3) 立会人には、投票監視のための点検から送致のための受理に至る全ての手続に立ち合わせてください。

(注) 不在者投票管理者には、不在者投票の公正な実施を確保するための努力義務が課されています。（法49）外部立会人を投票に立ち合わせることは、不在者投票の公正な実施の確保の一つの方法であり、導入について積極的に検討してください。この場合の立会いに要する経費は、公費負担となりますので、不在者投票の事務手続終了後、所要の手続を行ってください。なお、外部立会人への立会い依頼及び不在者投票に係る経費の請求については、8ページ及び9ページを参照してください。また、不在者投票の公正な実施を確保する方法は、上記のものに限られませんので、不在者投票の公正な実施の方法は適宜御検討ください。

8 投票後の処理

不在者投票管理者は、選挙人から投票用紙が封入された投票用封筒を受領後、その投票用封筒の表面に投票年月日、投票場所並びに不在者投票管理者の職名及び氏名を記載し、立会人に署名させていただきます。

9 送致

不在者投票管理者は、不在者投票終了後、投票用紙が封入された投票用封筒、不在者投票証明書、代理投票処理簿（様式第6号）及び不在者投票送致書（様式第7号）を江田島市選挙管理委員会委員長に直接又は郵便により送致してください。なお、投票用紙が封入された投票用封筒等が10月5日（日）午後7時までには送致されない場合、その不在者投票は投票がなかったものとして扱われますので、十分に注意してください。注 不在者投票証明書、代理投票処理簿（様式第6号）の送致は、該当者以外不要です。

10 投票用封筒記載上の注意事項

令和7年10月5日執行 江田島市議会議員一般選挙 不在者投票 (外封筒)	
公印の 印影	
投票者 氏名	江田島 一郎
注意 投票者氏名の欄は、必ず自分で記載してください。	
代理記載人氏名 (江田島 花子)	
投票年月日	令和7年 10 月 1 日
不在者投票場所	大柿病院
不在者投票管理者	大柿病院長 江田島 二郎
立会人(署名)	能美 三郎
注意 必ず立会人本人が署名してください。	
(内封筒)	

投票者氏名

代理投票の場合を除き、選挙人本人に署名させてください。

代理記載人氏名

代理投票をした場合は、補助者（選挙人の投票を補助すべき者2人のうちの投票記載場所で選挙人の指示する候補者の氏名等を記載した者）に氏名を記載させてください。

投票年月日

不在者投票場所

不在者投票管理者

投票年月日、不在者投票場所並びに不在者投票管理者の職名及び氏名を記載してください。（ゴム印等可）

立会人(署名)

立会人本人に署名させてください。

内封筒

何も記載しないでください。

11 候補者等の情報

- (1) 候補者等の情報は、江田島市ホームページに掲載する予定ですので、選挙人から候補者の氏名等を尋ねられた場合の参考にしてください。
- (2) 江田島市ホームページへの候補者等の情報の掲載は、告示日（9月28日（日））に行われる立候補届出終了後を予定しています。

1 2 不在者投票の手續等の流れ（まとめ）

(1) 請求先

〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地
江田島市選挙管理委員会委員長（0823-43-1111）

(2) 請求方法

請求方法	江田島市選挙管理委員会委員長から郵送されるもの
ア 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって請求	(ア) 投票用紙 (イ) 投票用封筒（内封筒及び外封筒）
イ 選挙人本人が請求	(ア) 投票用紙 (イ) 投票用封筒（内封筒及び外封筒） (ウ) 不在者投票証明書

(3) 不在者投票終了後、選挙管理委員会に送致する書類

ア 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって請求した場合

送致書類	選挙人本人が投票	代理投票
投票用紙が封入された投票用封筒	○	○
代理投票処理簿	—	○
不在者投票送致書	○	○

イ 選挙人本人が請求した場合

上記アの書類に加え、不在者投票証明書を送致してください。

(4) 主な注意事項

- ア 不在者投票は、都道府県の選挙管理委員会が指定した病院等に限り、行うことができます。
- イ 指定病院等の長又はその代理人が選挙人に代わって投票用紙等を請求する場合は、請求書及び不在者投票請求依頼者一覧表を2枚ずつ提出してください。
- ウ 投票記載場所に候補者の氏名等を掲示することはできません。
- エ 外部立会人又は選挙権を有する者から立会人を選び、不在者投票に立ち合わせてください。
- オ 立会人には、投票監視のための点検から送致のための受理に至る全ての手續に立ち合わせてください。
- カ 不在者投票を行う際、不在者投票管理者は選挙人にその投票用紙及び投票用封筒を提示させ、所定のものであるか、かつ、選挙人本人のものであるかを確認してください。
- キ 不在者投票を行う際、選挙人及び立会人が外封筒の表面に署名することを忘れないように注意してください。
- ク 不在者投票は、9月29日（月）から10月4日（土）までの期間の午前8時30分から午後5時までに行い、10月5日（日）午後7時までに江田島市選挙管理委員会委員長に送致してください。

1 3 外部立会人への立会い依頼

(1) 依頼の流れ

不在者投票管理者は、外部立会人を投票に立ち合わせたい場合、不在者投票指定施設における外部立会人候補者名簿に登載されている者に直接立会いを申し込んでください。外部立会人から承諾を得られたときは、立会日時等を調整し、不在者投票を行う当日、投票に立ち合わせてください。

(2) 謝金等の支払

不在者投票管理者は、外部立会人を投票に立ち合わせ、立会時間に応じ、基準の範囲内で謝金、旅費等を支払ってください。ただし、外部立会人が受領を辞退する場合は、この限りではありません。

(3) 立会いに要する経費

外部立会人の立会いに要する経費については、公費負担となります。請求方法等については、「1 4 不在者投票に係る経費の請求」を参照してください。

1 4 不在者投票に係る経費の請求

(1) 概要（執行経費法 1 3 の 2）

ア 指定病院等で不在者投票を行った場合は、事務手続終了後、不在者投票に要する経費について、当該指定病院等で不在者投票を行った選挙人 1 人につき 1, 2 3 6 円が江田島市から交付されます。

イ 不在者投票管理者が外部立会人を投票に立ち合わせた場合は、立会いに要する経費について、1 日につき 1 2, 4 0 0 円（1 日のうちの一部の時間に従事した場合は、実際に従事した時間に応じた額）を上限として、江田島市から交付されます。

(2) 注意事項

ア 外部立会人の立会いに要する経費は、江田島市選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるために要した経費で謝金や旅費のことをいいます。江田島市選挙管理委員会が選定していない外部立会人を立ち合わせた場合は経費を請求できません。また、立会人が経費の受領辞退等の理由で立会人に謝金や旅費を支払っていない場合も経費を請求できません。

イ 1 日のうちの一部の時間に従事した場合における基準額については、次のとおりです。

立会時間	基準額
1 時間以下	1, 4 5 9 円
1 時間を超えて 2 時間以下	2, 9 1 8 円
2 時間を超えて 3 時間以下	4, 3 7 6 円
3 時間を超えて 4 時間以下	5, 8 3 5 円
4 時間を超えて 5 時間以下	7, 2 9 4 円
5 時間を超えて 6 時間以下	8, 7 5 3 円
6 時間を超えて 7 時間以下	1 0, 2 1 2 円
7 時間を超えて 8 時間 3 0 分以下	1 2, 4 0 0 円

(3) 請求方法

不在者投票管理者は、事務手続終了後、江田島市選挙管理委員会に書類を提出してください。

(4) 提出書類

ア 不在者投票特別経費実績報告書兼請求書（様式第8号）

イ 不在者投票者一覧表（様式第9号）

ウ 領収書の写し（外部立会人に報酬等を支払った場合）注 領収書には、領収年月日、領収金額、領収金額に含まれる源泉徴収額、立会い日時、立会人の住所及び氏名を必ず記載してください。

(5) 提出先

〒737-2297 江田島市大柿町大原505番地

江田島市選挙管理委員会事務局（0823-43-1111）

(6) 提出期限

令和7年10月31日（金）

公告

令和7年 月 日

病院等の名称

病院等の長の氏名

令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙について、当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）における不在者投票の投票記載の場所を次のとおり指定します。

不在者投票取扱場所及び時間

1 歩行可能な者

___月___日から___月___日まで_____室において

午前8時30分から午後5時まで

2 歩行困難な者

月 日 各病室において

様式第2号

不在者投票請求依頼書

令和7年 月 日

病院長（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設の長）様

（選挙人）

住 所 江田島市

氏 名

生年月日 年 月 日生

私は、令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙の投票を当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）で行いたいのので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼します。

備考

選挙人の住所は、選挙人名簿に登録されている住所（住民登録されている住所）を記載してください。

不在者投票請求書

令和7年 月 日

江田島市選挙管理委員会委員長 様

(不在者投票管理者)

病院等の所在地 〒

病院等の名称

病院等の長の氏名

不在者投票請求依頼者一覧表に記載されている選挙人は、令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙の選挙期日に当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）に入院（入所）している見込みであり、その選挙人から公職選挙法施行令第50条第4項の規定による当病院（老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設）で投票を行いたい請求依頼がありましたので、選挙人に代わり、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

1 不在者投票に係る事務担当者

- (1) 所属部署等の名称
- (2) 氏 名
- (3) 電 話 番 号

2 不在者投票予定日時 令和7年 月 日 時 分から

備考

- 1 病院等の名称は、正式名称を記載してください。
- 2 選挙人から点字投票を行う旨の申出があった場合は、不在者投票請求依頼者一覧表の備考の欄にその旨を記載してください。

不在者投票請求依頼者一覧表

(病院等の名称)

番号	ふりがな 選挙人氏名	選挙人名簿に 登録されている住所	性別	生年月日	備考
1		江田島市			
2		江田島市			
3		江田島市			
4		江田島市			
5		江田島市			
6		江田島市			
7		江田島市			
8		江田島市			
9		江田島市			
10		江田島市			
11		江田島市			
12		江田島市			
13		江田島市			
14		江田島市			

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙の選挙期日に次のいずれかの事由に該当する見込みですので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

1 不在者投票事由

- (1) 投票所のある区域の外に滞在
- (2) 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難

2 投票の場所

都道府県の選挙管理委員会指定の_____病院
(老人ホーム、原子爆弾被爆者養護ホーム、施設)で投票します。

3 点字投票の希望

有 無 (いずれか該当する方にチェックしてください。)

上記は、真実に相違ないことを誓います。

令和7年 月 日

住 所 江田島市

氏 名

生年月日 年 月 日生

備考

住所は、選挙人名簿に登録されている住所（住民登録されている住所）を記載してください。

代理投票処理簿

(病院等の名称)

番号	選挙人氏名	代理投票の事由	補助者氏名	不在者投票管理者の決定		立会人の意見		備考
				承認	拒否	承認	拒否	
1		心身の故障 その他						
2		心身の故障 その他						
3		心身の故障 その他						
4		心身の故障 その他						
5		心身の故障 その他						

備考

不在者投票管理者の決定及び立会人の意見：承認又は拒否の該当する方に押印又は署名をしてください。

不在者投票送致書

令和7年 月 日

江田島市選挙管理委員会委員長 様

(不在者投票管理者)

病 院 等 の 名 称

病 院 等 の 長 の 氏 名

令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙における不在者投票に係る投票用紙等を次のとおり送付します。

1 送致の内訳

(1) 投票用紙及び投票用封筒受領数	人	
上記のうち 今回送致数	(2) 投票数 (投票を行った者)	人
	(3) 返還数 (退院、死亡等)	人
	(4) 送致数計 (2)+(3)	人
(5) 差引枚数(1)-(4) (投票を行っていない者)	人	

2 投票用紙等を返還する者の氏名等 (1の(3)の該当者)

選挙人氏名	理由	選挙人氏名	理由

3 投票を行っていない者の氏名等 (1の(5)の該当者)

選挙人氏名	理由	選挙人氏名	理由

不在者投票特別経費実績報告書兼請求書

令和7年 月 日

江田島市長 様

令和7年10月5日執行の江田島市議会議員一般選挙における不在者投票特別経費として、次の金額の支払を請求します。

1 請求金額 円

(内訳)

(1) 不在者投票に要する経費 円

(1,236円×不在者投票を行った選挙人 人)

(2) 外部立会人の立会いに要する経費 円

立会日	立会時間	立会人氏名	支払額 (A)	基準額 (B)
月 日	時 分 ～ 時 分		円	円

注1 外部立会人の立会いに要する経費の金額には、支払額 (A) 又は基準額 (B) のうちいずれか少ない方の金額を記載してください。

注2 外部立会人に報酬等を支払った場合、領収書 (領収年月日、領収金額、立会い日時、立会人の住所及び氏名が記載されているもの) の写しを添付してください。

2 不在者投票管理者 (病院長等)

(1) 病院等の名称

(2) 病院等の所在地

(3) 職名及び氏名

印

3 振込先情報

(1) 金融機関名及び支店名

(2) 口座種別及び口座番号

(3) ふ り が な
口 座 名 義

委任状

上記の金額の受領を 病院等の名称
(委任者) 所在地
職名及び氏名

に委任します。

令和7年 月 日

(受任者) 病院等の名称
所在地
職名及び氏名

印

不在者投票者一覧表

(病院等の名称) _____

番号	ふりがな 選挙人氏名	選挙人名簿に 登録されている住所	性 別	生年月日	備考
1		江田島市			
2		江田島市			
3		江田島市			
4		江田島市			
5		江田島市			
6		江田島市			
7		江田島市			
8		江田島市			
9		江田島市			
10		江田島市			
11		江田島市			
12		江田島市			
13		江田島市			

この書類に係る事務担当者氏名及び電話番号

(氏名

電話番号

)