

第 27 回参議院議員通常選挙

(令和 7 年 7 月 20 日執行)

不在者投票指定施設における不在者投票

様式記入例

下記 URL にてダウンロードできます

<https://www.city.tomakomai.hokkaido.jp/shisei/senkyo/kanriinkai/fuzaishayoshiki.html>

苫小牧市選挙管理委員会

様式 1（請求書兼宣誓書 参議用）

投票区	頁	番 号	名簿対照	交 付	投票別	処理簿
			未・済	選・比	代・点	未・済

不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

苫小牧市選挙管理委員会委員長 様

私は、令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙の当日、下記施設（不在者投票指定施設）に入院加療中（入所中）であるため、自ら投票所に行って投票することができない見込みでありますので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

また、以下の記載が真実であることを誓います。

令和 年 月 日

ふりがな	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇		性 別	生 年 月 日	
氏 名	〇 〇 〇 〇	男・女	明大 昭平	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
現 住 所	苫小牧市 〇〇 町 〇〇 丁目 〇〇 番 〇〇 号 字 番地の				
選挙人名簿 に記載され ている住所	(現住所と異なる場合のみ御記入ください) 苫小牧市 〇〇 町 〇〇 丁目 〇〇 番 〇〇 号 字 番地の				
不在者投票 予 定 場 所	施設名	苫小牧市〇〇病院			
	所在地	苫小牧市 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇〇号 字 番地の			
送 付 先	(不在者投票予定場所と異なる場合のみ御記入ください) 苫小牧市 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇〇号 字 番地の ※連絡先電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇				

依 頼 書

私は、令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙の投票を、当施設において行いたいので、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。

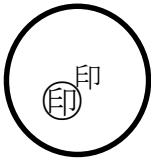
令和 7 年〇〇月〇〇日

住 所 苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇号

選挙人名簿に記 苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇号
されている住所

ふ り が な
選 挙 人 氏 名

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇



明治
生 年 月 日 大正 〇〇年 〇〇月 〇〇日
昭和
平成

施設名 苫小牧市〇〇病院

施設長 〇 〇 〇 〇 様

備考 本依頼書については、本来、指定施設側で保管すべき性質のものであるが、施設側で保管する利益がないこと、また、選挙訴訟等が発生した場合、証拠書類として指定施設管理者に提出が求められるものであることから、便宜的に、苫小牧市選挙管理委員会が当該指定施設の関係書類とともに保管する取扱いをしているため、苫小牧市選挙管理委員会に提出するものである。

投票用紙等請求書

選挙人氏名	選挙人名簿に記載 されている住所	生年月日	投票区	名簿番号	備 考
〇〇 〇〇	苫小牧市〇〇町 〇-〇-〇	平昭 大明 〇〇. 〇. 〇	投票区・名簿番号欄 は選管で記入しま す。 エクセルなどで施設 独自に作成してい ただいたものでもか まいません。		点字
〇〇 〇〇	苫小牧市△△町 △-△-△	平昭 大明 △△. △. △			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			
		平昭 大明 . .			

上記の選挙人は、令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙の当日、当施設に滞
が見込まれ、当施設での不在者投票を希望し、公職選挙法施行令第 50 条第 4 項による依頼があ
ったので、選挙人に代わって投票用紙と投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日
苫小牧市選挙管理委員会委員長 岡 部 吉 則 様

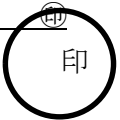
施設名 苫小牧市〇〇病院

施設長 院長 〇 〇 〇 〇

(代理人) 〇 〇 〇 〇

院長印

※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。



様式 4（投票用紙等交付願 参議用）

投票用紙等交付願

令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙の投票用紙及び投票用封筒を、
この書類を持参した者に交付してください。

令和 7 年〇〇月〇〇日

苫小牧市選挙管理委員会
委員長 岡 部 吉 則 様

不在者投票管理者

指定施設の名称 苫小牧市〇〇病院

職 名 院長

氏 名 ○ ○ ○ ○



指定施設における不在者投票に係る投票用紙等受領書

令和 7 年 月 日

苫小牧市選挙管理委員会
委員長 岡 部 吉 則 様

指定施設の名称 苫小牧市〇〇病院
職 名 院長

氏 名 ○ ○ ○ ○



令和 7 年〇〇月〇〇日 苫小牧〇〇病院 において
行われる予定の投票用紙等を次のとおり受領しました。

記

投 票 用 紙 等	受 数	摘 要
参議院議員選挙区選挙	投票用紙 5 枚 投票用内封筒 5 枚 投票用外封筒 5 枚	
参議院議員比例代表選挙	投票用紙 5 枚 投票用内封筒 5 枚 投票用外封筒 5 枚	
最高裁判所裁判官国民審査	投票用紙 5 枚 投票用内封筒 5 枚 投票用外封筒 5 枚	
点字器	1 台	
投票記載台	1 台 (2 人用)	

令和 7 年 〇〇 月 〇〇 日

苫小牧市選挙管理委員会
委員長 岡 部 吉 則 様

不在者投票管理者

指定施設の名称 苫小牧市〇〇病院

職 名 院長

氏 名 〇 〇 〇 〇



不在者投票の送致について

令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙において、不在者投票がありましたので、下記のとおり送致します。

記

- 1 投票終了者 〇〇 名 添付
- 2 未投票者

有

 無

未投票者が有の場合の氏名及び理由

× × × × △月〇日に〇〇市△△病院へ転院のため

代 理 投 票 報 告 書

苫小牧市選挙管理委員会
委員長 岡 部 吉 則 様

指 定 施 設 名 苫小牧市〇〇病院

不在者投票管理者名 院長 〇 〇 〇 〇



選挙名 令和 7 年 7 月 2 0 日 執行 第 2 7 回 参議院議員通常選挙

選挙人氏名	性別	代理投票 の 事 由	補助者氏名	不在者投票 管 理 者 の 決 定		投票立会人 の 意 見		摘要
				承認	拒否	承認	拒否	
〇 〇 〇 〇	男	心身の故障	〇 〇 〇 〇	(印)		(印)		
	女	そ の 他	× × × ×					
	男	心身の故障						
	女	そ の 他						
	男	心身の故障						
	女	そ の 他						
	男	心身の故障						
	女	そ の 他						
	男	心身の故障						
	女	そ の 他						

- 備 考 1 不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見については、それぞれ該当欄に押印すること。
- 2 仮投票した者については、その旨を摘要欄に記載すること。

様式 9（不在者投票結果 参議用）

令和 7 年 〇〇 月 〇〇 日

苫小牧市選挙管理委員会
委員長 岡 部 吉 則 様

不在者投票管理者

指定施設の名称 苫小牧市〇〇病院

職 名 院長

氏 名 〇 〇 〇 〇

院長
印

不在者投票の結果について

令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙において、下記のとおり不在者投票がありましたので、その結果を報告します。

記

不在者投票 月 日	不在者投票者数			備 考
	苫小牧市	他市町村	計	
〇〇 ・〇 〇	〇	△	〇〇	
・				
・				
・				
・				
・				
・				
・				
合 計				

※ 提出後に不在者投票がありましたら再度提出いただきます。

※ 提出後に不在者投票がありましたら再度提出します。

不在者投票特別経費請求書 (事務経費)

第 27 回参議院議員通常選挙における不在者投票特別経費 (事務経費) を次のとおり請求します。

令和 7 年 月 日

北 海 道 知 事 様

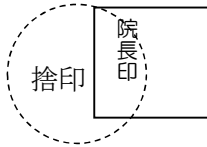
指定施設及び請求者

指定施設所在地 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

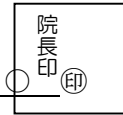
指定施設名称 苫小牧市〇〇病院

電話〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇



(不在者投票管理者)

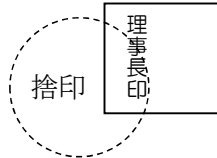
請求者 院長 〇 〇 〇 〇



受任者 住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

電話〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇



氏名 理事長 〇 〇 〇 〇



※ 委任状の添付 ☒ 有 ☐ 無 (該当するものに○を記入)

連絡先及び担当者氏名 〇 〇 〇 〇

電 話 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

記

1 請求金額 2, 4 7 2 円

2 内 訳

選 挙 名	選挙人数	単 価	金 額	摘 要
参議院議員通常選挙	人 2	円 1,236	円 2, 4 7 2	内 訳 別紙のとおり

3 振 込 先

金融機関名	〇〇〇〇	銀行	〇〇〇〇	支店							
ふ り が な	〇〇〇〇〇〇〇〇										
口 座 名	〇〇〇〇〇〇〇〇										
口 座 番 号	1 普通	2 当座									
		<table><tr><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td></tr></table>			〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇					

不在者投票内訳

指定施設の名称

苦小牧市〇〇病院

(請求先 北海道)

[illegible]

委 任 状

令和 7 年 7 月 2 0 日 執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙における、不在者投票特別経費
事務経費・外部立会人経費 の受領に関する一切の権限を次のとおり委任します。

委任者（不在者投票管理者）

住 所 苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

ふりがな
氏 名

〇 〇 〇 〇

院長印 印

受任者（受領者）

住 所 苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

ふりがな
氏 名

〇 〇 〇 〇

理事長印 印

令和 7 年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

不在者投票特別経費請求書 (外部立会人経費)

第 27 回参議院議員通常選挙における不在者投票特別経費 (事務経費) を次のとおり請求します。

令和 7 年 月 日

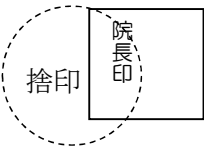
北海道知事様

指定施設及び請求者
指定施設所在地 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

指定施設名称 苫小牧市〇〇病院

電話〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇



(不在者投票管理者)

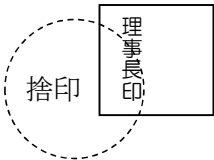
請求者 院長 〇 〇 〇 〇



受任者 住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

電話〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇



氏名 理事長 〇 〇 〇 〇



※ 委任状の添付 ☒ 有 ☐ 無 (該当するものに〇を記入)

連絡先及び担当者氏名 〇 〇 〇 〇

電話 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

記

1 請求金額 〇〇〇〇 円 (算出表のとおり)

2 実績

投票者数	立会日時	立会場所	立会人氏名	摘要
選挙別の 投票者数 算出表の とおり	令和 7 年 〇月〇日 13 時~14 時	苫小牧市〇〇病院 〇〇会議室	〇 〇 〇 〇	内 訳 別紙の とおり

3 振込先

金融機関名	〇〇〇〇	銀行	〇〇〇〇	支店							
ふりがな	〇〇〇〇〇〇〇〇										
口座名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇										
口座番号	1 普通	2 当座	<table><tr><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td><td>〇</td></tr></table>		〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇					

備考 不在者投票管理者が経費の受領に関する権限を委任する場合は、委任状が必要となる。

外部立会人実績報告書

令和 7 年 7 月 2 0 日執行の第 2 7 回参議院議員通常選挙における外部立会人に係る経費を次のとおり報告します。

令和 7 年 〇〇月 〇〇日

苫小牧市選挙管理委員会委員長 様

外部立会人 住 所 (〒 0 5 3 — 〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

電話 〇〇〇〇 — 〇〇 — 〇〇〇〇

氏 名 〇 〇 〇 〇 印

記

1 実 績

選挙名	選挙 人数	立会日時	立会場所	立会人氏名	摘 要
参議院議員総選挙	人 5	令和 7 年〇月〇日 13 時～14 時	苫小牧市〇〇病院 〇〇会議室	〇 〇 〇 〇	

2 振 込 先

金融機関名	〇〇〇〇	銀行	〇〇〇〇	支店
		信金		
ふりがな 口座名	〇 〇 〇 〇 〇 〇			
口座番号	1 普 通	2 当 座	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	

上記のとおり不在者投票に立ち会ったことを認めます。

不在者投票管理者名 院長 〇 〇 〇 〇 院長
印

指定施設所在地 (〒 0 5 3 — 〇〇〇〇)

苫小牧市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号

施設名称 苫小牧市〇〇病院

電話 〇〇〇〇 — 〇〇 — 〇〇〇〇

不在者投票内訳（投票日別）

令和7年〇月〇日投票分
(投票者数 計 2 名)

指定施設の名称： 苫小牧市〇〇病院

[illegible]