

令和 8 年 1 1 月 2 2 日 執行

鳥取市議会議員選挙

指定病院等における

不在者投票事務

様式集

鳥取市選挙管理委員会

【 内 容 】

第一号様式 （依頼書）

第二号様式 （請求書甲用紙）

第二・九号様式 （乙用紙） ※第二号様式及び第九号様式に添付

第四号様式 （投票用紙）

第五号様式 （投票用封筒）

第八号様式 （送致用封筒）

第九号様式 （送付書甲用紙）

第十号様式 （立会人選任書）

第十一号様式 （立会人承諾書）

第十二号様式 （立会人選定依頼書）

第十三号様式 （実績報告書）

第十四号様式 （経費請求書）

第十五号様式 （委任状）

【 記入例 】

第二・九号様式（乙用紙）、第十三号様式、第十四号様式、第十五号様式

依 頼 書

私は、令和 8 年 1 1 月 2 2 日執行の鳥取市議会議員選挙の投票を、
当 において行いますから、投票
用紙及び投票用封筒の請求を依頼します。

令和 8 年 月 日

住 所

選挙人名簿に記載
されている住所

選 挙 人 氏 名

生 年 月 日

年 月 日

様

請 求 書

次の選挙人は、令和8年1月22日執行の鳥取市議会議員選挙の
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
第五十条第四項（第五十一条第二項において準用する第五十条第四
項）の規定による依頼があったので、次の選挙人に代わって、投票用
紙（船員の不在者投票用紙）及び投票用封筒の交付を請求します。

令和8年 月 日

住所

職 名

氏 名

鳥取市選挙管理委員会委員長 森山 慎一 様

令和8年11月22日執行 鳥取市議会議員選挙
不在者投票用紙等請求書兼送付書(乙用紙)

〔施設名 〕

(No.)

選挙人氏名 (生年月日)	選挙人名簿に登録されている住所	備考	投票年月日	鳥取市議会議員選挙				選挙人名簿 (※選挙管理委員会の記入欄)		
				請求区分		投票状況		投票区	頁	番号
				一括	個別	本人	代理			
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										

- 【指定病院等における留意事項】
- 1 投票用紙等を請求する場合は、太線枠の中の欄のみを記入すること。
 - 2 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立てがあった場合には、備考欄に「点字」と記載すること。
 - 3 選挙人名簿の欄は何も記入しないこと。
 - 4 選挙管理委員会に投票用紙等を送付する場合は、二重線枠の中の欄のみを記入すること。(請求区分及び投票状況は、該当するものに○印をつけること。)
- なお、投票をしなかったため投票用紙等を返還する者については、投票状況の欄に「返還」と記載すること。

第四号様式（投票用紙）

令和八年執行

鳥取市議会議員選挙投票 印

○注意

一 候補者の氏名は、欄内に一人書くこと。

二 候補者でない者の氏名は、書かないこと。

こうほしやしめい
候補者氏名

- 1 用紙の色は白色とし、文字は黒色とする。
- 2 印は「鳥取市選挙管理委員会印」とし、刷込印とする。

第五号様式（投票用封筒）

〔外封筒〕

(表)

令和 8 年 執 行
鳥 取 市 議 会 議 員 選 挙

不 在 者 投 票

(外封筒)

鳥取市
選挙管理
委員会
印

投票年月日 令和 年 月 日
投票場所
不在者投票管理者
立会人

投票者

注意
一 投票者の氏名は、必ず自分で書いてください。
二 代理記載人欄の氏名は、代理投票の仮投票の
場合にのみ書いてください。

(代理記載人
)

投票区	頁	番 号
備 考		

(裏)

〔内封筒〕

(表)

(内 封 筒)

注意
この封筒には 何も記載しないでください。
この封筒に記載済みの投票用紙を入れ、封をした
うえ、外封筒に入れてさらに封をしてください。

備考

- 1 外封筒の「代理記載人」欄は、代理投票の仮投票の場合に限り記載するものとする。
- 2 記載済みの投票用紙は、内封筒に入れて封をした上、さらに外封筒に入れて封をするものとする。

第八号様式（送致用封筒）

（表）

〒680－8571

速
達

鳥取県鳥取市幸町七一番地

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票在中

鳥取県鳥取市幸町七一番地

（裏）

送付者住所

〇〇県〇〇市（町・村）〇〇町〇〇番地
〇〇病院等（病院長等）

氏名

印

備考

- 1 表面に記載する「速達」、「選挙事務」、「不在者投票在中」は朱書すること。
 - 2 病院長等の氏名は、ゴム印等によって記載しても差し支えない。
- なお、第八号様式送致用封筒は交付しないので、通常使用している封筒に様式に示す事項を記載して使用のこと。

令和8年 月 日

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票管理者

職 名

氏 名

鳥取市議会議員選挙における不在者投票について（送付）

このことについて、下記のとおり執行しましたので、公職選挙法施行令第60条の規定により不在者投票を別添のとおり送付します。

記

1 投票用紙及び投票用封筒の精算内訳

		鳥 取 市 議 会 議 員 選 挙	
区 分		投 票 用 紙	封 筒
一 括 請 求	受 領 枚 数		
	使 用 枚 数		
	残 り 枚 数		
	投票者数(a)		
個 別 請 求	投票者数(b)		
合計投票者数（a+b）			
不在者投票証明書		通(個別請求のみ)	

2 不在者投票用紙等請求書兼送付書（乙用紙）

別紙 No. 1 から No. _____ のとおり。

令和8年 月 日

立会人選任書

_____様

（施設名）

（施設長）

あなたを下記のとおり、令和8年11月22日執行鳥取市議会議員選挙について、
指定病院等における不在者投票の立会人に選任します。

なお、当日は立会開始時刻の____分前までに_____に
おいでください。

記

立会日時：令和8年11月 日（ ） ：____ ～ ____：____

立会場所：

令和8年 月 日

立会人承諾書

（指定施設の長）

_____様

（住 所）

（氏 名）

（電話番号）

下記のとおり、令和8年11月22日執行鳥取市議会議員選挙について、指定病院等における不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

立会日時：令和8年11月 日（ ） _____：_____ ～ _____：_____

立会場所：

※氏名欄に本人が自著した場合、押印は不要です。

令和8年 月 日

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

（施設名）

（施設長）

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第49条第1項の規定により、下記のとおり不在者投票を行う予定ですので、同条第9項の規定に基づく立会人の選定を依頼します。

記

日 時：令和8年11月 日（ ） _____：_____ ～ _____：_____

場 所：_____

施 設 名：_____

実 績 報 告 書

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

令和8年11月22日執行の鳥取市議会議員選挙において、当施設で実施した不在者投票については下記のとおりです。

令和8年 月 日

所在地

名 称

代表者（不在者投票管理者）

不在者投票立会の実績

1 立 会 日： 令和8年11月____日（____）

2 立 会 時 間： _____：_____ ～ _____：_____

3 立 会 場 所： _____

4 不在者投票者総数 _____人

5 立会人氏名： _____

※以下のア～エより、該当するものを○で囲んでください。

ア 公職選挙法等により政治的行為が制限される者

イ 当施設の職員であり、県又は市町村の選挙管理委員会が実施する不在者投票事務に関する説明会・講習会等を受講したことがある者

ウ 明るい選挙推進協議会に携わっている者、かつて国・県・市町村の職員であった者、かつて投票所・期日前投票所において投票立会人を務めた経験のある者

エ 鳥取市選挙管理委員会に選定を依頼し、選定された者

6 立会人に対する謝金及び旅費支給の有無及びその支給額

・支給の有無： （ 有 ・ 無 ）

・総支給額： _____円

※外部立会人に謝金及び旅費を支給した場合、領収書の写し等があれば添付してください。

請求書

鳥取市長 様

一金 円

(内 訳)

不在者投票者数に応じた経費： 円 (@1,236 円 × 人分)
立会いに要した経費： 円 (円 × 時間)
※1時間につき上限 1,458 円。1人1日 12,400 円が上限

令和8年11月22日執行の鳥取市議会議員選挙の不在者投票に要した経費として、
上記のとおり請求します。

令和8年 月 日

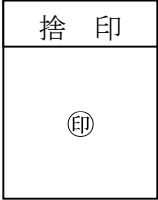
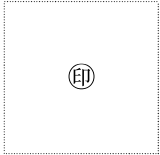
(請求者)

所在地： _____

名称： _____

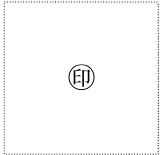
代表者： _____
(不在者投票管理者)

連絡先： _____



振込依頼書

上記金額については、以下の口座に振り込んでください。



振込先： _____ 銀行・金庫 _____ 支店
農協・組合

1 普通 口座番号 _____
2 当座

(フリガナ)

口座名義： _____

委 任 状

令和 8 年 月 日

<委任者>

住 所
(所在地)

名 称

氏 名

令和 8 年 1 1 月 2 2 日執行の鳥取市議会議員選挙の不在者投票における経費について、受領に関する権限を次の者に委任します。

<受任者>

住 所
(所在地)

名 称

氏 名

※委任者および受任者氏名欄に本人が自著した場合、押印は不要です。

第二・九号様式(乙用紙)記入例① 第二号様式に添付

(No.)

**投票用紙等を請求する際の記入例
(指定病院→市選管)**

- 1 投票用紙等を請求する場合は、太線枠の中の欄のみを記入すること。
- 2 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立てがあった場合には、備考欄に「点字」と記載すること。
- 3 選挙人名簿の欄は何も記入しないこと。
- 4 選挙管理委員会に投票用紙等を送付する場合は、二重線枠の中の欄のみを記入すること。(請求区分及び投票状況は、該当するものに○印をつけること。)

なお、投票をしなかったため投票用紙等を返還する者については、投票状況の欄に「返還」と記載すること。

令和8年11月22日執行 鳥取市議会議員選挙
不在者投票用紙等請求書兼送付書(乙用紙)

〔施設名〕

選挙人氏名 (生年月日)	選挙人名簿に登録されている住所	備考	鳥取市議会議員選挙				(No.)			
			投票年月日	請求区分		投票状況		選挙人名簿 (※選挙管理委員会の記入欄)		
				一括	個別	本人	代理	投票区	頁	番号
甲野 一郎 (昭和〇〇年 〇月 〇日)	鳥取市幸町71		令和8年 11月〇日	○		○		●●	●●	●●
乙山 次郎 (昭和〇〇年 〇月 〇日)	鳥取市幸町71		令和8年 11月〇日	○		返還		●●	●●	●●
丙野 三郎 (昭和〇〇年 〇月 〇日)	鳥取市幸町71	点字	令和8年 11月〇日	○		○		●●	●●	●●
丁野 四郎 (昭和〇〇年 〇月 〇日)	鳥取市幸町71		令和8年 11月〇日	○			○	●●	●●	●●
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										
(年 月 日)										

投票用紙等を送付する際の記入例
(指定病院→市選管)

市選管から投票用紙等を送付する際、市選管で記入します。
※何も記入しないでください

【指定病院等における留意事項】

1 投票用紙等を請求する場合は、太線枠の中の欄のみを記入すること。

2 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立てがあった場合には、備考欄に「点字」と記載すること。

3 選挙人名簿の欄は何も記入しないこと。

4 選挙管理委員会に投票用紙等を送付する場合は、二重線枠の中の欄のみを記入すること。(請求区分及び投票状況は、該当するものに○印をつけること。)

なお、投票をしなかったため投票用紙等を返還する者については、投票状況の欄に「返還」と記載すること。

実 績 報 告 書

記入例

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

令和8年11月22日執行の鳥取市議会議員選挙において、当施設で実施した不在者投票については下記のとおりです。

令和8年 月 日

空欄にしてください

所在地 ○○市○○町○○ ○○番地

名 称 医療法人○○会 ○○病院

代表者（不在者投票管理者） 院長 ○○ ○○

不在者投票立会の実績

1 立 会 日： 令和8年11月__○__日（__○__）

2 立 会 時 間： __○__:__○__ ~ __○__:__○__

3 立 会 場 所： __○__ __○__ __○__ __○__

4 不在者投票者総数 __○__ __○__ 人

5 立会人氏名： __○__ __○__

※以下のア～エより、該当するものを○で囲んでください。

ア 公職選挙法等により政治的行為が制限される者

イ 当施設の職員であり、県又は市町村の選挙管理委員会が実施する不在者投票事務に関する説明会・講習会等を受講したことがある者

ウ 明るい選挙推進協議会に携わっている者、かつて国・県・市町村の職員であった者、かつて投票所・期日前投票所において投票立会人を務めた経験のある者

☒ エ 鳥取市選挙管理委員会に選定を依頼し、選定された者

6 立会人に対する謝金及び旅費支給の有無及びその支給額

・支給の有無： （ ☒ 有 ・ 無 ）

・総支給額： __○__ __○__ __○__ __○__ 円

立会人に対して病院等が
支払った謝金等の金額

※外部立会人に謝金及び旅費を支給した場合、領収書の写し等があれば添付してください。

請 求 書

記入例

鳥取市長 様

一金 〇 〇 〇 〇 円

（内 訳）

不在者投票者数に応じた経費： 〇〇〇 円（@1,236 円 × 〇〇人分）

立 会 い に 要 し た 経 費： 〇〇〇 円（ 〇〇円 × 〇 時間）

※1 時間につき上限 1,458 円。1 人 1 日 12,400 円が上限

令和 8 年 1 1 月 2 2 日執行の鳥取市議会議員選挙の不在者投票に要した経費として、
上記のとおり請求します。

令和 8 年 月 日

空欄にしてください

（請求者）

所 在 地： 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇番地

名 称： 医療法人 〇〇会 〇〇病院

代 表 者： 院 長 〇〇 〇〇

（不在者投票管理者）

連 絡 先： 〇〇〇〇-△△-××××

捨 印

印

印

振込依頼書

上記金額については、以下の口座に振り込んでください。

印

不在者投票管理者の
印。
役職印のある場合は、
その印。
必ず同じ印を押印。

振 込 先： 〇 〇 銀行・金庫 〇 〇 支店
農協・組合

1 普通

2 当座

口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

（フリガナ） ｲﾖｸﾏｲｼﾝ 〇〇ｶｲ 〇〇ﾋｮｳｲﾝ ﾘｼﾞﾁｮｳ 〇〇 〇〇

口座名義： 医療法人 〇〇会 〇〇病院 理事長 〇〇 〇〇

記入例

委 任 状

令和8年 月 日

空欄にしてください

<委任者>

住 所 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇番地
(所在地)

名 称 医療法人 〇〇会 〇〇病院

氏 名 院 長 〇〇 〇〇

⑩

不在者投票管理者の職氏名

記名押印の場合は、請求書（第十四号様式）の不在者投票管理者の印と同じ印

令和8年11月22日執行の鳥取市議会議員選挙の不在者投票における経費について、受領に関する権限を次の者に委任します。

<受任者>

住 所 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇番地
(所在地)

名 称 〇〇 〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

⑩

請求書の口座名義人

※委任者および受任者氏名欄に本人が自著した場合、押印は不要です。