

指定病院等における不在者投票 様式・参考例集 (令和6年10月27日執行 富山県知事選挙)

【様式】

- ・ 施－1－1 投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書
- ・ 施－1－2 投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書（施設代理記載用）
- ・ 施－2 請求書
- ・ 施－3 投票の送致について
- ・ 施－4 不在者投票者数の調について（10/4 衆と共通のものに更新）

【記載例】

- ・ 1－1 様式「施－1－1」（10/14 7月引っ越しの文言追記）
- ・ 1－2 様式「施－1－2」（10/14 7月引っ越しの文言追記）
- ・ 2 様式「施－2」
- ・ 3 様式「施－3」
- ・ 4 様式「施－4」（10/4 衆と共通のものに更新）

【参考例】

- ・ A 不在者投票のお知らせの例
- ・ B 指定病院等における投票記載所（略図）
- ・ C 投票用紙、不在者投票用内封筒、外封筒の様式と投票の流れ
- ・ D 不在者投票用外封筒の記載例
- ・ E 宣誓書兼請求書の様式
- ・ F 不在者投票証明書・封筒の様式

※ 参考例E及びFは、選挙人たる入院（所）者等が自ら投票用紙等を請求する場合にのみ用いられるものです。

※ 様式は、お配りしたものをコピーして使用するか、富山県選挙管理委員会ホームページから電子データをダウンロードしてください。

○富山県選挙管理委員会ホームページ

<https://www.pref.toyama.jp/500/6tiji.html>



※ 各様式等はホームページにてダウンロード可能です。

会議終了後、不在者投票施設の方向けのページへアクセスできるリンクを掲載しますので、後日ご確認ください。

様式: 県知事
施-1-1

No.
(施設整理用)

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書
(令和6年10月27日執行 富山県知事選挙)

不在者投票管理者 殿

私は、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であり、当病院（施設）において投票したいので、私に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の請求を依頼します。

令和6年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	
氏名	
生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 平成 年 月 日生
点字投票の申立ての有無 (点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。)	
引続居住証明について※1 (引続き県内に住所を有することの確認の依頼をする場合は、「引続居住」と記載してください。)	
備考	

※1 引続居住証明について、引続き県内に住所を有することの確認の依頼（公職選挙法施行令第50条第5項の申請）に代えて、引続居住証明書類を提示する場合は当該書類を本紙に添付してください。

※2 船員である場合は備考欄に「船員」と記載するとともに、選挙人名簿登録証明書を本紙に添付してください。

様式: 県知事
施-3

No.

令和6年 月 日

選挙管理委員会委員長 殿

病院（施設）所在地

病院（施設）名称

院長（施設長）氏名

投票の送致について

下記のとおり、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当病院（施設）における投票を送致します。

記

選挙人氏名	投票の記載別 ※1	代理投票補助者※2		点字投票の 有無※3	備考
		氏名	氏名		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計	当病院（施設）において投票をした者				名
	投票用紙及び不在者投票用封筒を返還する者				名

※1 「投票の記載別」欄には { 本人投票の場合には「本人」
代理投票の場合には「代理」
代理投票の仮投票の場合には「代仮」 } と記載してください。

※2 代理投票又は代理投票の仮投票の場合は、その補助者の氏名（2名）を記載してください。

※3 点字投票をした場合は、「点字」と記載してください。

※4 投票用紙及び不在者投票用封筒を返還した者については、備考欄に「返還」と記載してください。

※5 行が不足する場合は、2枚目以降に記載してください。その際、右上のナンバー欄にそれぞれ数字を記載してください。

※6 本紙は、投票した選挙人がいない場合（投票用紙等を返還する選挙人のみの場合）でも提出してください。

施-4
(衆院選・県知事選・県議補選 共通)

令和6年 月 日

富山県選挙管理委員会委員長 殿

富山県知事 殿

法人名	
法人代表者氏名	印
病院(施設)所在地	
病院(施設)名称	
院長(施設長)氏名	印

不在者投票者数の調について

第50回衆議院議員総選挙・第26回最高裁判所裁判官国民審査・富山県知事選挙・富山県議会議員補欠選挙(高岡市選挙区)において、当病院(施設)において行われた不在者投票者数は、次のとおりでありましたので報告します。

記

〔不在者投票を送致した市町村〕

市町村	不在者投票者数	投票月日	備考	市町村	不在者投票者数	投票月日	備考
富山市				南砺市			
高岡市				射水市			
魚津市				舟橋村			
氷見市				上市町			
滑川市				立山町			
黒部市				入善町			
砺波市				朝日町			
小矢部市				県外の市区町村			→該当あれば、下記「不在者投票を送致した県外の市区町村」に個別記載
				合計(県内+県外)			

〔不在者投票を送致した県外の市区町村(該当の場合のみ記載)〕

都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考	都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考

ご担当のご所属・お名前	電話番号
-------------	------

(注 意)

- ※1 この調に基づき算定された金額が不在者投票に要した経費として支払われます。
- ※2 「投票の送致について」(様式3)に基づき作成してください(実際に投票を送致した人数を記載する)。なお、投票用紙等を返還した者については記載しないでください。

※下記の欄に指定口座をご記入ください。【不在者投票費用の振込先】

金融機関	銀行・信用金庫 農協・労働金庫	支店出張所
口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名義		

※本紙は、記入のうえ10月28日以降に県選管への送付をお願いします。

※添書不要です。(この紙だけを送付してください。)

(記載例 1-1) : 様式「施-1-1」の記載例

様式: 県知事
施-1-1

施設での枚数把握用

No. _____
(施設整理用)

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書
(令和6年10月27日執行 富山県知事選挙)

不在者投票管理者 殿

私は、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であり、当病院（施設）において投票したいので、私に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の請求を依頼します。

令和6年 X 月 X 日

- ・ 本人による直筆であること
- ・ 県議補選においても請求する場合は県議補選用の様式を別途記入し、施設へ提出ください。

選挙人名簿に記載されている住所	富山市新桜町7番38号
氏名	富山 一郎
生年月日	明治 大正 X 年 X 月 X 日生 昭和 平成
点字投票の申立ての有無 (点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。)	点字での投票を希望する場合は「有」と記載
引続居住証明について※1 (引続き県内に住所を有することの確認の依頼をする場合は、「引続居住」と記載してください。)	
備	富山県内の市町村に引続き3箇月以上住所を有しており、県知事選挙の場合は令和6年7月10日以降、県議会議員補欠選挙の場合は令和6年7月18日以降に県内の別の市町村へ移転した方はこの欄に「引続居住」と記載してください。

※7月に引っ越した方の考え方を手引きのp14に追加しました。(R6.10.14更新)
※2回以上引っ越した方やご不明な方は関係の市町村選挙管理委員会へお問い合わせください。

様式：県知事
施-1-2

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書（施設代理記載用）

（令和6年10月27日執行 富山県知事選挙）

No. _____
（施設整理用）

施設での枚数把握用

原則、様式「施-1-1」を用いて選挙人毎に作成すべきですが、選挙人から口頭で確認した場合や、点字投票や代理投票の対象者による場合には、事務局等で希望を聞き取ったうえ、代わりに記載しても差支えありません。
この場合、代理記載者の氏名を記載願います。

当病院（施設）において投票したいので、私に代わって投票

代理記載者氏名 **氷見 四郎**

依頼日	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	点字投票の 申立て※1	引続居住証明 について※2	備 考
1 令X.X.X	富山市新桜町7番38号	富山 花子	明治 大正 × 年 × 月 × 日生 昭和 平成			
2 令X.X.X	富山市高内333番地	大沢野 五郎	明治 大正 × 年 × 月 × 日生 昭和 平成	有		
3 令X.X.X	富山市上滝525番地	大山 六郎	明治 大正 × 年 × 月 × 日生 昭和 平成			
4 令X.X.X	高岡市広小路7番50号	高岡 次郎	明治 大正 × 年 × 月 × 日生 昭和 平成			
5 令X.X.X	魚津市釈迦堂一丁目10番1号	魚津 三郎	明治 大正 × 年 × 月 × 日生 昭和 平成			
6			明治 大正			
7	<p>・ 県議補選においても請求する場合は 県議補選用の様式を別途作成し、 施設にて保管してください。</p> <p>富山県内の市町村に引続き3箇月以上住所を有しており、 県知事選挙の場合は令和6年7月10日以降、県議会議員補欠選挙の場合は令和6年7月18日以降に 県内の別の市町村へ移転した方はこの欄に「引続居住」と記載してください。</p> <p>※7月に引っ越した方の考え方を手引きのp14に追加しました。(R6.10.14更新) ※2回以上引っ越した方やご不明な方は関係の市町村選挙管理委員会へお問い合わせください。</p>					
8						
9						
10						

点字での投票を希望する
場合は「有」と記載

- ※1 点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。
- ※2 引続き県内に住所を有することの確認の依頼（公職選挙法施行令第50条第5項の申請）をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。
- ※3 引続居住証明について、引続き県内に住所を有することの確認の依頼（公職選挙法施行令第50条第5項の申請）に代えて、引続居住証明書類を提示する場合は当該書類を本紙に添付してください。
- ※4 船員である選挙人については備考欄に「船員」と記載のうえ、当該選挙人の選挙人名簿登録証明書を本書に添付してください。

様式：県知事
施-2

請 求 書

No.

（記載例2）：様式「施-2」の記載例

	選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	点字投票の申立て※1	引続居住証明について※2	備考
1	富山市新桜町7番38号	富山 一郎	明治 大正 昭和 平成	× 年 × 月 × 日生		
2	富山市新桜町7番38号	富山 花子	明治 大正 昭和 平成	× 年 × 月 × 日生		
3	富山市高内333番地	大沢野 五郎	明治 大正 昭和 平成	× 年 × 月 × 日生	有	
4	富山市上滝525番地	大山 六郎	明治 大正 昭和 平成	× 年 × 月 × 日生		
5			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		
6			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		
7			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		
8			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		
9			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		
10			明治 大正 昭和 平成	年 月 日生		

・市町村別に作成してください
・県議補選においても請求する場合は県議補選用の様式を別途記入し、提出ください。

上記の選挙人は、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であるため、当病院（施設）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項の規定による依頼があったので、上記の選挙人に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。
なお、引続居住証明書類の添付又は公職選挙法施行令第50条第5項の申請が必要な選挙人について、当該書類の添付又は公職選挙法施行令第50条第5項の申請が行われていない場合、貴選挙管理委員会において当該選挙人が引続き県内に住所を有することの確認を依頼します。

令和6年 X 月 X 日

病院（施設）所在地 富山県富山市新総曲輪1-X

病院（施設）名称 〇〇病院

院長（施設長）氏名 立山 一夫

富山市 選挙管理委員会委員長 殿

- ※1 選挙人から点字投票の申立てがあった場合は「有」と記載してください。
- ※2 選挙人から引続き県内に住所を有することの確認の依頼（公職選挙法施行令第50条第5項の申請）の申立てがあった場合は、「引続居住」と記載してください。
- ※3 引続居住証明について、公職選挙法施行令第50条第5項の申請に代えて、引続居住証明書類を提示する場合は当該書類を本紙に添付してください。
- ※4 選挙人が船員である場合は備考欄に「船員」と記載するとともに、当該選挙人の選挙人名簿登録証明書を本紙に添付してください。
- ※5 請求書が複数枚にわたる場合は、請求書毎に必要事項を記載するとともに、右上のナンバー欄に数字を記載してください。

病院（施設）における投票予定日 10 月 X 日

担当者氏名	平日 △△ △△	休日 △△ △△	投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送を希望する。 <input type="checkbox"/> 市町村の選挙管理委員会に直接取りに来る。	令和6年 X 月 X 日 までに到着
電話番号	平日 076-444-〇〇〇〇	休日 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			令和6年 月 日 に取りに来る

- ※担当者氏名、電話番号、投票用紙等の交付の方法について記載してください（請求書が複数枚にわたる場合は1枚のみの記載で差支えありません）。
- ※郵送を希望し、特段の指定がない場合は、上記の「病院（施設）所在地」に郵送します。
- ※休日の担当者及び電話番号は、確実につながる連絡先をご記入ください。

(記載例3) : 様式「施-3」の記載例

様式: 県知事
施-3

No. _____

令和6年 X 月 X 日

富山市 選挙管理委員会委員長 殿

病院(施設)所在地	富山県富山市新総曲輪1-X
病院(施設)名称	〇〇病院
院長(施設長)氏名	立山 一夫

投票の送致について

下記のとおり、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当病院(施設)における投票を送致します。

記

選挙人氏名	投票の記載別 ※1	代理投票補助者※2		点字投票の 有無※3	備考
		氏名	氏名		
1 富山 一郎	本人				
2 富山 花子	代理	△△ △△	□□ □□		
3 大沢野 五郎	本人			点字	
4 大山 六郎					返還
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計	当病院(施設)において投票をした者			3	名
	投票用紙及び不在者投票用封筒を返還する者			1	名

・各市町村選管に選挙期日の前日までに必ず届くよう、余裕をもって郵送してください。
・直接持参することも可能です。
・県議補選においても送致する場合は県議補選用の様式を別途記入し、提出ください。
※今回の選挙では、10月26日(土)まで

※1 「投票の記載別」欄には { 本人投票の場合には「本人」
代理投票の場合には「代理」
代理投票の仮投票の場合には「代仮」 } と記載してください。

※2 代理投票又は代理投票の仮投票の場合は、その補助者の氏名(2名)を記載してください。

※3 点字投票をした場合は、「点字」と記載してください。

※4 投票用紙及び不在者投票用封筒を返還した者については、備考欄に「返還」と記載してください。

※5 行が不足する場合は、2枚目以降に記載してください。その際、右上のナンバー欄にそれぞれ数字を記載してください。

※6 本紙は、投票した選挙人がいない場合(投票用紙等を返還する選挙人のみの場合)でも提出してください。

(記載例4) : 様式「施-4」の記載例

富山県選挙管
富山県知事

施-4
(衆院選・県知事選・県議補選 共通)

令和6年 X 月 X 日

法人名	医療法人〇〇会
法人代表者氏名	立山 花子 印
病院(施設)所在地	富山県富山市新総曲輪1-X
病院(施設)名称	〇〇病院
院長(施設長)氏名	立山 一夫 印

不在者投票者数の調について

第50回衆議院議員総選挙・第26回最高裁判所裁判官国民審査・富山県知事選挙・富山県議会議員補欠選挙(高岡市選挙区)において、当病院(施設)において行われた不在者投票者数は、次のとおりでありましたので報告します。

記

[不在者投票を送致した市町村]

市町村	不在者投票者数	投票月日	備考	市町村	不在者投票者数	投票月日	備考
富山市	3	X月X日		南砺市			
高岡市	1	X月X日		射水市			
魚津市	1	X月X日		舟橋村			
氷見市							
滑川市							
黒部市							
砺波市							
小矢部市							
				合計 (県内+県外)			

・実際に投票した人数を記載してください。
(投票用紙を返還した人数を含めないこと)

・1人の選挙人が衆議院選挙と県知事選挙と県議補欠選挙の全てに投票した場合の不在者投票者数は1になります。
(二重・三重に計上しないよう、ご注意ください。)

[不在者投票を送致した県外の市区町村(該当の場合のみ記載)]

都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考	都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考

ご担当のご所属・お名前	総務課 △△ △△	電話番号	076-444-〇〇〇〇
-------------	-----------	------	--------------

(注 意)

- ※1 この調に基づき算定される。
- ※2 「投票の送致について」に記載する。なお、投票用紙等を返還

この書類をもとに経費をお支払いしますので、
口座情報は正確にお書きください。
(特に口座番号の書き漏れが多く見られます)

※下記の欄に指定口座をご記入ください。【不在者投票費用の振込先】

金融機関	銀行・信用金庫 農協・労働金庫	支店出張所
口座番号	普通 ・ 当座	
フリガナ		
口座名義		

※本紙は、記入のうえ10月28日以降に県選管への送付をお願いします。

(参考例A)

不在者投票のお知らせ

当病院（施設）は、公職選挙法の定めるところにより、入院（所）中の者の申出により、当病院（施設）内で不在者投票が出来ることになっております。

つきましては、来る10月27日に執行される富山県知事選挙及び富山県議会議員補欠選挙（高岡市選挙区）の不在者投票を次のとおり行いますので、当病院（施設）内で不在者投票を希望される方は、事務局まで申し出てください。

1 不在者投票日時

令和6年10月 日（ ） 午 時 ～ 午 時

2 場 所

3 備 考

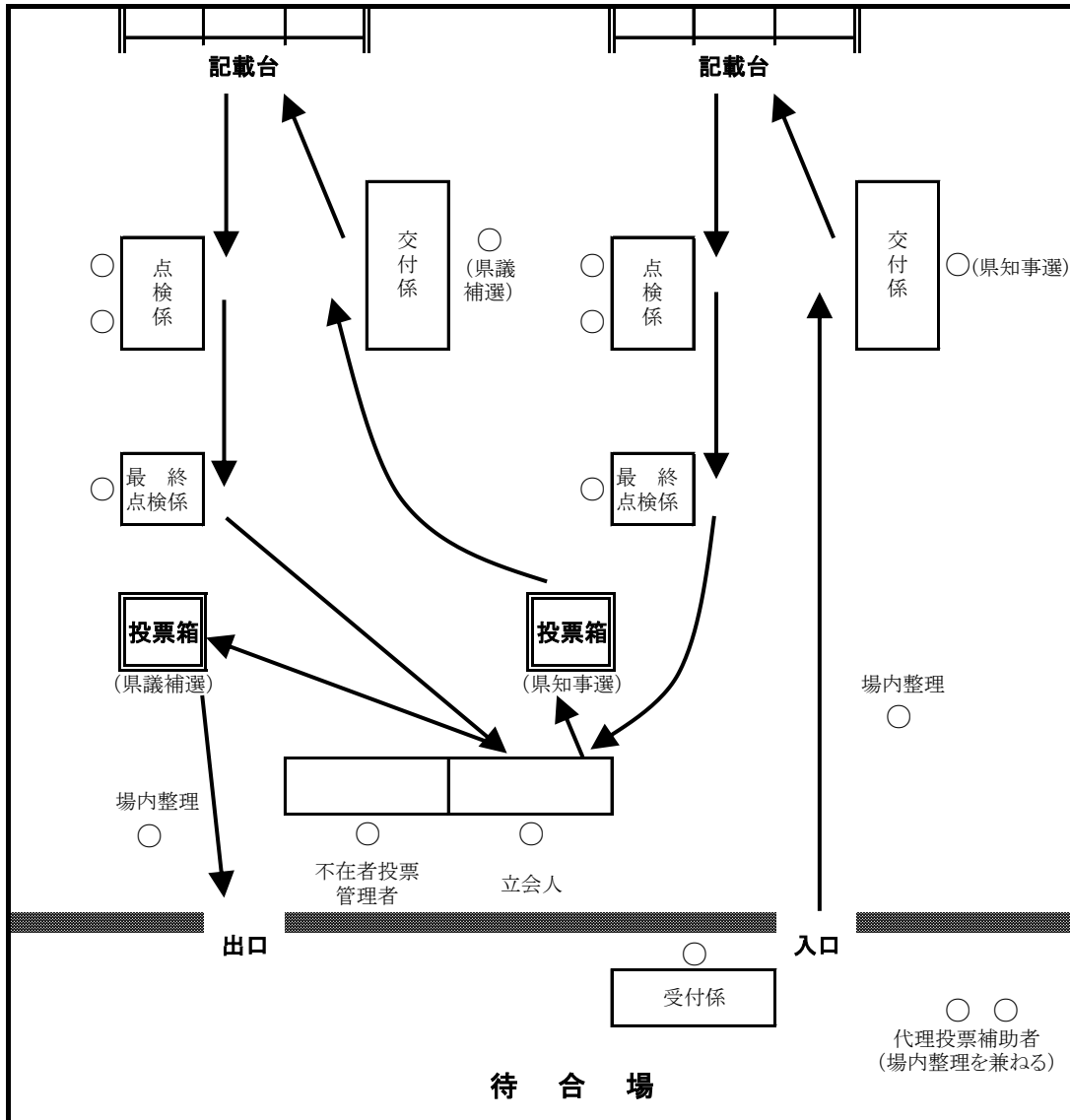
投票所内には、候補者の氏名及び政党等の名称を掲示することが出来ないことになっているため、あらかじめ、選挙公報等により候補者の氏名及び政党等の名称等を確認のうえ、投票所においでください。

令和6年 月 日

病院（施設）長

(参考例B)

指定病院等における投票記載所(略図)



説明

受付で呼ばれた選挙人は、投票用紙等の交付を受け、記載した後、点検係により、のり付けの状態、投票者の署名などの点検を受けます。さらに、最終点検係による点検及び立会人の署名を受けた後、投票箱に投函(不在者投票管理者に提出)し、退場することとなります。

(注)投票記載所には、候補者の氏名及び政党その他の政治団体の名称若しくは略称の記載のあるポスター、看板、立札の類を掲示することはできません。

(参考例C) 投票用紙、不在者投票用内封筒、外封筒の様式と投票の流れ

令和六年執行
富山県知事選挙投票

○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。

候補者氏名

富山県選挙管理委員会之印

(1) 選挙人が投票用紙に候補者名を自書

裏

表

富山県知事選挙

(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以外の投票用紙を入れ、封をたうえ。
外封筒に入れてさらに封をしてください。

(2) 投票用紙を内封筒に入れて糊付け
※各封筒にはあらかじめ糊がついています

裏

表

令和六年執行
富山県知事選挙

不在者投票

(外封筒)

投票年月日 令和六年 月 日
投票場所 不在者投票管理者 立会人

富山県選挙管理委員会之印

①投票者

注意①投票者欄の氏名は必ず自分で記載してください。
②(代理記載人)欄は仮投票の場合にのみ記載してください。

男 女
投票区
名簿
番号

(3) 内封筒を外封筒に入れて糊付け

「①投票者」欄に「選挙人の氏名」を自署

↓
院長等へ提出

誤って、候補者名を書かないよう注意！！

(参考例D) 不在者投票用外封筒の記載例

表

令和6年執行 富山県知事選挙	
不在者投票	
(外封筒)	
投票年月日 令和六年 十月 二十三日	投票場所 ○○病院 会議室
不在者投票管理者 院長 立山 一夫	立会人 立会人の氏名(立会人が自署)
富山県選挙管理委員会之印	①投票者 富山 一郎
②(代理記載人)	
注意①投票者欄の氏名は必ず自分で記載してください。 ②(代理記載人)欄は仮投票の場合にのみ記載してください。	
男 女	
投票区	
名簿 番号	

この欄は「代理投票の仮投票」の場合にのみ記載します

【注意事項】

- 1 投票場所は、「○○病院会議室」、「○○園談話室」、「○○ホーム205号室」のように、具体的に記載してください(病院名、施設名だけでなく部屋名も記載)。
- 2 立会人の氏名は、必ず立会人が自署してください。
- 3 投票年月日、投票場所、不在者投票管理者名はゴム印等による記名でも差し支えありません。不在者投票管理者名については、職名及び氏名を記載してください。

(参考例E) 宣誓書兼(投票用紙等)請求書の様式
(選挙人たる入院(所)者等が自ら投票用紙等を請求する場合にのみ使用するもの)

宣誓書(兼請求書)

私は、令和6年10月27日執行の富山県知事選挙の当日、以下のいずれかの事由に該当する見込みであり、真実であることを誓います。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

令和6年 X 月 X 日

氏名	富山 一郎
現住所	富山県富山市新総曲輪1-7
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記入)
生年月日	明治 大正 X 年 X 月 X 日生 昭和 平成
(不在者投票の場合のみ) 引続居住証明について※1	

※1 引続き県内に住所を有することの確認の依頼をする場合は、「引続居住」と記載してください。引続居住証明書類を提示(当該書類を本紙に添付)することで、確認の依頼に代えることもできます。

【以下、投票用紙等を請求する場合、記載してください。】

名簿登録地以外の市町村、名簿登録地の市町村又は指定施設※2で不在者投票をしたいので、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

【郵送の場合の送付場所(詳細に)】	
住所	〒 930 - 8501 富山 都道府(県) 富山 市(区) 町(村) 新総曲輪 番地 1 番 X 号 (アパート・マンション等) 〇〇病院 〇〇号室
氏名	富山 一郎 様
電話番号 (携帯可)	076 - 444 - 3183
【以下、※2の指定施設(指定病院等)で不在者投票をする場合のみ記載してください】	
不在者投票を行う予定の指定施設の名称	〇〇病院
不在者投票を行う予定の指定施設の住所	富山県富山市新総曲輪1-X

事務処理欄	
投票区	
番号	-

富山市 選挙管理委員会委員長 殿

