

不在者投票事務処理簿

(指定病院等用)

1. 令第 5 0 条第 4 項の規定により投票用紙等の請求依頼のあった選挙人					選挙人に代わって 令第 5 0 条第 4 項 の請求をした日	※ 2	令第 5 3 条第 1 項の 規定により市町村の 選挙管理委員会委員 長から投票用紙等の 交付を受けた日	※ 2	令第 5 3 条第 4 項 の規定により投票 用紙等を選挙人に 渡した日時	※ 2	令第 5 8 条の規定 により投票した日 時	※ 2	投票用紙等の送致又は返還			
番号	市町村名	氏 名	※ 1	備 考									令第 6 0 条の規定 により投票を送致 した日時	投票用紙等を返 還した日時	※ 2	
1					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
2					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
3					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
4					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
5					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
6					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
7					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
8					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
9					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		
10					月 日		月 日		月 時 分		月 時 分		月 時 分	月 時 分		

2. 令第50条第1項の規定により直接市町村の選挙管理委員会委員長に対し投票用紙等を請求した選挙人				令第58条の規定 により投票した日 時	※2	令第60条の規定により投票を送致 した日時	※2
番 号	市町村名	氏 名	備 考				
1				月 時 分		月 日 時 分	
2				月 時 分		月 日 時 分	
3				月 時 分		月 日 時 分	
4				月 時 分		月 日 時 分	
5				月 時 分		月 日 時 分	

備考

1. 投票用紙等を返還した日時の欄は、退院（退所）や病状の悪化等の理由により、入院（入所）者が投票を行わなかった場合に記入してください。
2. ※ 1 欄には「1. 令第 5 0 条第 4 項の規定により投票用紙等の請求依頼のあった選挙人」の「氏名」欄が記名（ゴム印・印刷・他人による代筆等）の場合には、選挙人の印を押してください。
同「氏名」欄に、選挙人の自筆による署名がある場合は、押印がなくても差し支えありません。
3. ※ 2 欄には、不在者投票管理者名を記入、又は押印してください。
4. この様式は、投票用紙の種類ごとに別にしてください。ただし、備考欄において、交付を受けた投票用紙等及び送致した投票用紙等の種類を明示する場合は、1 枚で対応することも差し支えありません。