

様式2＜記入例＞

不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

様式1（請求書兼支払金口座振替依頼書）の「請求者」と同一の肩書・氏名を記入してください。

令和7年執行東京都議会議員選挙

不在者投票管理者氏名

肩書き(病院長等) 氏名
医療法人社団〇〇会
〇〇病院 院長

選挙 太郎

選挙人氏名	投票用紙 請求先	①請求 月日	②受領 月日 (①以降)	③投票 月日 (②以降)	投票場所	投票立会人氏名	代理投票補助者氏名 (代理投票の場合のみ記入) ※投票管理者、立会人とは別人で必ず2名必要		④投票用紙 送付月日 (③以降)	送付方法 (郵送又は持参)	選挙の種類	棄権 (退院 等)	備考
〇〇 花子	千代田区 選管	〇/〇	〇/〇	〇/〇	2階会議室	■■ 一郎	△△ 一郎	◇◇ 五郎	〇/〇	郵送	都議会		
☆☆ 太郎	大田区 選管	〇/〇	〇/〇	〇/〇	1階食堂	◎□ 三郎			〇/〇	持参	都議会		
△△ 次郎	三鷹市 選管	〇/〇									都議会	○	△月△日 退院

該当する項目に内容を記入してください。
なお、日付の誤りが多くなっております
ので、ご注意ください。

【注意】
「代理投票補助者氏名」の欄については、
代理投票を行った場合のみ、記入してくだ
さい。
**必ず投票管理者及び投票立会人とは別人の
2名**の氏名を**フルネーム**で記入してくださ
い。

投票用紙を請求しても投票を完了しなかった方
がいる場合は、「**棄権**」欄に**○**を記入のうえ、
備考欄に理由を記載してください。また、**二重
線で消してください。**

【作成のチェックポイント】

① 不在者投票管理者、投票立会人氏名、代理投票補助者2名（代理投票があった場合のみ）の名前（全員別人）を記入してください。

② **投票用紙の請求先や、記載済みの投票用紙の送付先**は、投票される方の住所（選挙人名簿登録）のある**区市町村選管**です。
（**経費の請求先**は**施設所在地の都道府県選挙管理委員会**です。**都内**に所在する病院、老人ホーム等は**東京都選管**になります。）

③ この記録簿は、不在者投票実施に伴う大切な書類です。請求書には写しを添付し、**原本は施設で保管**してください。
（原本は原則返送いたしません。）

選管											都議会		
選管											都議会		

投票用紙を請求した人数ではなく、実際に投票した人の人数を記入してください。

投票者数	このページの計	合計
	(2人)	2 人

(注) 1 上記の各項目は、該当部分に全て記入してください。
2 点字投票の場合には、備考欄に「点字」と記入してください。
3 投票を完了しなかった方がいる場合は、棄権欄に「○」をつけてください。