

札幌市用甲(のうち)

請 求 書

令和 年 月 日

(あて先)札幌市 区選挙管理委員会委員長

住所

名称

不在者投票管理者

下記の選挙人は、第20回統一地方選挙の当日、当施設にあるため、当施設において投票する

見込みであり、

北海道知事選挙
北海道議会議員選挙
札幌市長選挙
札幌市議会議員選挙

の投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求

の依頼がありましたので、これらの選挙人に代わって請求します。

フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		・	明 . .	
		女	大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの□にレ 印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		・	明 . .	
		女	大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの□にレ 印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		・	明 . .	
		女	大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの□にレ 印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		・	明 . .	
		女	大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの□にレ 印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		

備考1 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

備考2 この様式に記載しきれない選挙人については、乙様式に記載して、本様式に添付してください。

備考3 対象となる選挙は北海道知事及び北海道議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き道内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き道内に住所を有することの確認」の申請をしていただき、引き続き道内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き道内に住所を有することの確認」を申請される場合は札幌市において住民基本台帳ネットワークシステムで確認します。

札幌市用乙(のうち)

フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備考
氏名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所 札幌市 区		現在の住民登録が札幌市以外の場合は、以下のいずれかの <input type="checkbox"/> にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き道内に住所を有する旨の確認を申請		

備考1 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

備考2 甲様式に記載しきれない選挙人については、本様式に記載して、甲様式に添付してください。

備考3 対象となる選挙は北海道知事及び北海道議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き道内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き道内に住所を有することの確認」の申請をしていただき、引き続き道内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き道内に住所を有することの確認」を申請される場合は札幌市において住民基本台帳ネットワークシステムで確認します。

他市町村用甲(のうち)

請 求 書

令和 年 月 日

(あて先) 選挙管理委員会委員長

住所
名称
不在者投票管理者

下記の選挙人は、第20回統一地方選挙の当日、当施設にあるため、当施設において投票する

見込みであり、
((都・道・府・県) 知 事 選 挙)
((都・道・府・県) 議 会 議 員 選 挙)
((市・町・村) 長 選 挙)
((市・町・村) 議 会 議 員 選 挙)) の投票用紙及び不在者投票用

封筒の交付請求の依頼がありましたので、これらの選挙人に代わって請求します。

フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男	生年月日	備 考
氏 名		女	明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		

備考1 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

備考2 この様式に記載しきれない選挙人については、乙様式に記載して、本様式に添付してください。

備考3 対象となる選挙は知事及び都道府県議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請の上、引き続き同一都道府県内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請される場合は請求先の市町村において住民基本台帳ネットワークシステムにより確認します。

他市町村用乙(のうち)

フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		
フリガナ		男 女	生年月日	備考
氏名			明 大 昭 平	
選挙人名簿に記載されている住所		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(備考3) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		

備考1 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

備考2 甲様式に記載しきれない選挙人については、本様式に記載して、甲様式に添付してください。

備考3 対象となる選挙は知事及び都道府県議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請の上、引き続き同一都道府県内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請される場合は請求先の市町村において住民基本台帳ネットワークシステムにより確認します。

(不在者投票管理者用)

依 頼 者 カ ー ド

令和 年 月 日

(あて先) 不在者投票管理者 様

第20回統一地方選挙の執行に際し、不在者投票を行いたいので、下記の選挙の投票用紙等の請求を依頼します。

(北海道知事選挙	北海道議会議員選挙)
(札幌市長選挙	札幌市議会議員選挙)
(その他))

部屋番号	氏 名	性 別	生 年 月 日	備 考
	フリガナ	男 ・ 女	明 大 昭 平 年 月 日生	代理 点字
選 挙 人 名 簿 に 記 載 さ れ て い る 住 所				
		現在の住民登録が左記の市町村以外のときは、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(※2) <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		

※1 代理投票または点字投票をする方は、備考欄の該当する項目を○で囲んでください。
 ※2 対象となる選挙は知事及び都道府県議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認」を申請の上、引き続き同一都道府県内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請される場合は請求先の市町村において住民基本台帳ネットワークシステムにより確認します。

(札幌市用)

令和 年 月 日
請求番号：

(あて先) 札幌市 区選挙管理委員会委員長

病院(施設)名

職・氏名

不在者投票送致書

令和5年執行

北海道知事選挙
北海道議会議員選挙
札幌市長選挙
札幌市議会議員選挙

の不在者投票を次のとおり送致します。

1 送致内容

内 訳	選挙の種類	知事	道議	市長	市議
(1) これまでの投票用紙等の受領総数(累計)					
上記のうち送致数	(2) 今回の投票者数(投票を済ませた者)				
	(3) 今回の返還数(退院、転院、死亡、棄権)				
	(4) 前回までの送致数				
	(5) 送致総数 (2)+(3)+(4)				
(6) 差引残数(投票が済んでいない者) (1)-(5)					

選挙人本人が投票用紙等を請求し、投票した数 (今回送致分) ※ この数は上の表に含めないでください。				
---	--	--	--	--

2 今回投票用紙を返還する者の氏名等[(3)の該当者]

フリガナ 選挙人氏名	選挙の種別				理由
	知事	道議	市長	市議	

3 投票が済んでいない者の氏名等[(6)の該当者]

フリガナ 選挙人氏名	選挙の種別				理由
	知事	道議	市長	市議	

(他市町村用)

令和 年 月 日

(あて先) 選挙管理委員会委員長

病院(施設)名

職・氏名

不在者投票送致書

令和5年執行

_____	(都・道・府・県)知事選挙
_____	(都・道・府・県)議会議員選挙
_____	(市・町・村)長選挙
_____	(市・町・村)議会議員選挙

 の不在者投票を次のとおり送致します。

1 送致内容

内 訳		選挙の種類			
(1) これまでの投票用紙等の受領総数(累計)					
上記のうち 送致数	(2) 今回の投票者数(投票を済ませた者)				
	(3) 今回の返還数(退院、転院、死亡、棄権)				
	(4) 前回までの送致数				
	(5) 送致総数 (2)+(3)+(4)				
(6) 差引残数(投票が済んでいない者) (1)-(5)					

選挙人本人が投票用紙等を請求し、投票した数(今回送致分) ※ この数は上の表に含めないでください。

2 今回投票用紙を返還する者の氏名等[(3)の該当者]

フリガナ 選挙人氏名	選挙の種類				理由

3 投票が済んでいない者の氏名等[(6)の該当者]

フリガナ 選挙人氏名	選挙の種類				理由

(札幌市用)

令和 年 月 日

令和5年執行

北海道知事選挙
北海道議会議員選挙
札幌市長選挙
札幌市議会議員選挙

代理投票報告書

(あて先) 札幌市 区選挙管理委員会委員長

病院(施設)名

職・氏名

フリガナ 選挙人氏名	性別	代理投票の 事由	補助者の氏名	選挙の 種別	
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議
	男	1 心身の故障		知事	道議
	女	2 その他		市長	市議

※ 性別、代理投票の事由、選挙の種別については該当する項目を○で囲んでください。

(他市町村用)

令和 年 月 日

令和5年執行

_____	(都・道・府・県) 知事選挙
_____	(都・道・府・県) 議会議員選挙
_____	(市・町・村) 長選挙
_____	(市・町・村) 議会議員選挙

代理投票報告書

(あて先)

選挙管理委員会委員長

病院(施設)名

職・氏名

フリガナ 選挙人氏名	性別	代理投票の 事由	補助者の氏名	選挙の別	
				種	別
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			
	男	1 心身の故障			
	女	2 その他			

※ 性別、代理投票の事由については該当する項目を○で囲んでください。

不在者投票特別経費請求書（事務経費）

令和5年4月9日執行の北海道知事選挙及び北海道議会議員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 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(〒 -)

電話 - -

指定施設名称

捨印

(不在者投票管理者)

請求者

印

受任者住所(〒 -)

電話 - -

※(施設名称または法人名)

捨印

氏名

印

※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

電話() -

担当者氏名

記

1 請求金額 _____ 円

2 内訳

選挙名	選挙人数	単価	金額	摘要
北海道知事選挙	人	円	円	内訳
北海道議会議員選挙		1,073		別紙のとおり

3 振込先

金融機関名	銀行	本店										
	信金	支店										
ふりがな												
口座名												
口座番号 1 普通 2 当座	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											

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。口座名の「ふりがな」については必ず記載すること。

不在者投票特別経費請求書(事務経費)

令和5年4月9日執行の札幌市長選挙及び札幌市議会議員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 年 月 日

札幌市長様

指定施設及び請求者

指定施設所在地(〒 -)

電話 - -

指定施設名称

捨印

(不在者投票管理者)

請求者

印

受任者住所(〒 -)

電話 - -

※(施設名称または法人名)

捨印

氏名

印

※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

電話() -

担当者氏名

記

1 請求金額 _____ 円

2 内 訳

選挙名	選挙人数	単価	金額	摘要
札幌市長選挙	人	円	円	内訳
札幌市議会議員選挙		1,073		別紙のとおり

3 振込先

金融機関名	銀行	本店
	信金	支店
ふりがな		
口座名		
口座番号 1 普通 2 当座		

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。口座名の「ふりがな」については必ず記載すること。

委任状

令和5年4月9日執行の

〔北海道知事選挙
北海道議会議員選挙〕

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いたします。

委任者(不在者投票管理者)

住 所

捨 印

指定施設名称

ふりがな

氏 名

印

受任者(受領者)

住 所

捨 印

※施設名称
又は法人名

ふりがな

氏 名

印

令和 年 月 日

北海道知事様

※ 受任者が施設の理事長等の場合は、その施設名称または法人名を記載してください。
備考 氏名欄の「ふりがな」については忘れずに記載すること。

委 任 状

令和5年4月9日執行の

〔 札幌市長選挙
札幌市議会議員選挙 〕

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いたします。

委任者(不在者投票管理者)

住 所

捨 印

指定施設名称

ふりがな

氏 名

印

受任者(受領者)

住 所

捨 印

※施設名称
又は法人名

ふりがな

氏 名

印

令和 年 月 日

札幌市長様

※ 受任者が施設の理事長等の場合は、その施設名称または法人名を記載してください。
備考 氏名欄の「ふりがな」については忘れずに記載すること。

投票用紙の受け取り方法について

施 設 名 _____

担当者職・氏名 _____

(電話 _____)

- 1 投票用紙の受け取り方法について、どちらかをお選びください。
(○で囲んでください)

- 直接選管事務局で受領 (受取希望日： 月 日 午前・午後 時頃)

※ 受取希望日は、事務局に投票用紙等を請求してから2～3日後の日を設定してください。

- 郵 送

※ 事務局に投票用紙等の請求書が提出されてから、2～3日後の発送となることをご了承ください。また、受取希望日は指定できません。

- 2 施設において不在者投票を行う日を設定していましたら、参考までにその日をお知らせください。

- 月 日 午前・午後
- 月 日 午前・午後
- 月 日 午前・午後

この書類は、請求書と併せて提出願います。

(提出先：札幌市 区選挙管理委員会)