

令和 6 年執行

第 5 0 回衆議院議員総選挙  
第 2 6 回最高裁判所裁判官国民審査

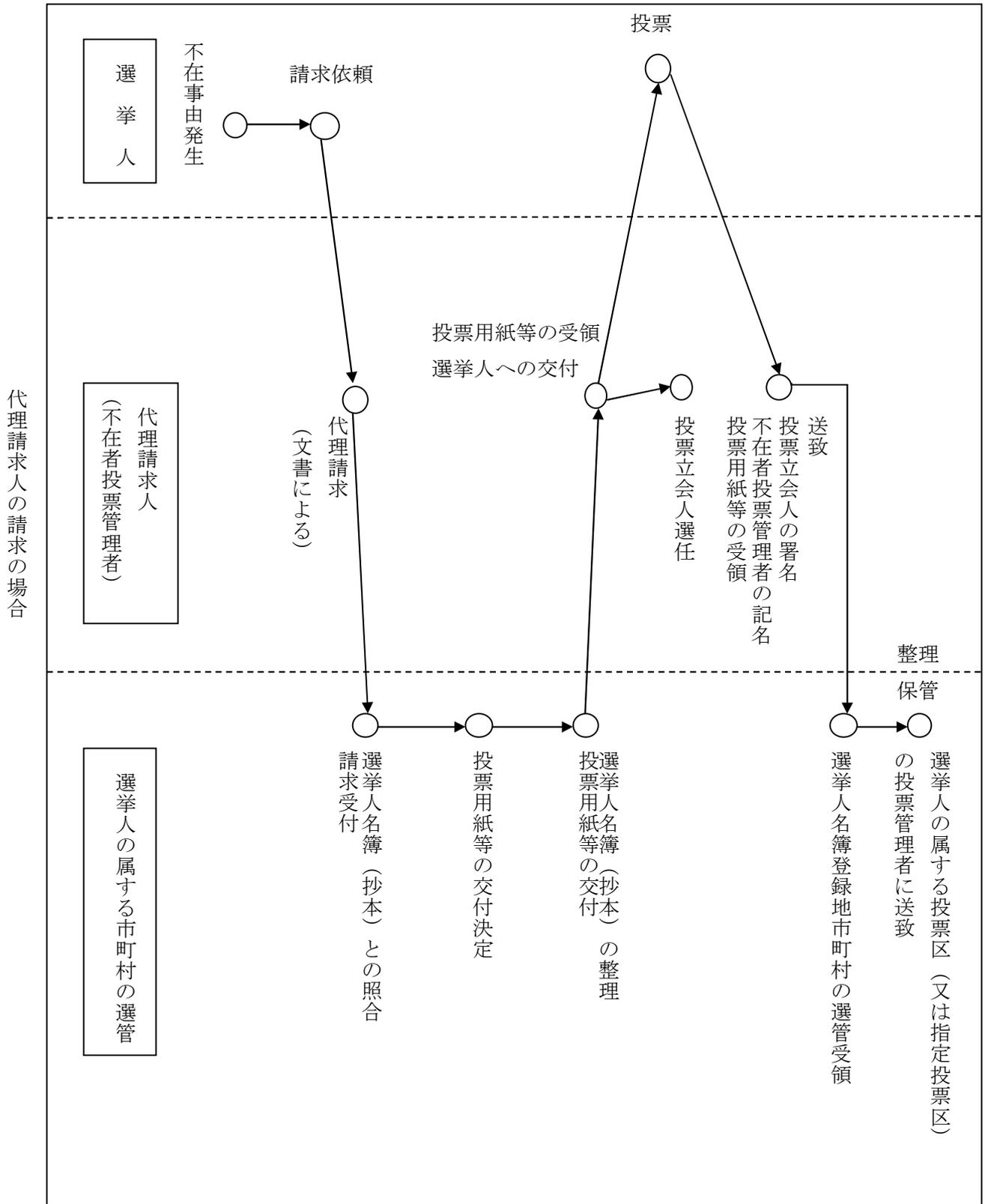
指定病院等における不在者投票事務  
関 係 書 類 記 載 例

高知県選挙管理委員会

# 目 次

指定病院等における不在者投票 <u>代理人請求の場合</u> -----	1
不在者投票用紙等の請求依頼書 -----	2
請求書 -----	3
送付書 -----	5
選挙人名簿登録証明書（船員） -----	6
投票用紙見本 -----	7
不在者投票用外封筒 -----	8
不在者投票送致書（表） -----	9
不在者投票送致書（裏） -----	10
不在者投票請求及び送致日誌 -----	11
不在者投票明細書（指定病院等用） -----	13
指定病院等における不在者投票 <u>選挙人本人請求の場合</u> -----	14
投票用紙及び不在者投票用封筒交付請求書並びに宣誓書 -----	15
不在者投票証明書 -----	16
外部立会人選定依頼 -----	17
外部立会人選任通知 -----	18
外部立会人明細書 -----	19

# 指定病院等における不在者投票



# 不在者投票用紙等の請求依頼書

**施設名を記入**

令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所裁判官国民審査の不在者投票を  
当 **甲乙病院** において行いたいので、不在者投票用紙及び不在者投票用封筒の請求を依頼します。

**請求手続きは早めに行うこと**

令和 6 年 ○月 ○日

選挙人

住所（選挙人名簿に記載されている住所）

高知県高知市縄手町1234番地

氏名

鏡川 澄子

（明治  
大正  
昭和 59年 1月 12日生（性別 男 女）  
平成）

※選挙人が身体の障害等により、請求依頼書を自署できないときは、施設側が代わって作成し、これを選挙人に読み聞かせる等により確認を行い、「読み聞かせたうえ確認した」旨を、この用紙の余白に記入すること。

不在者投票管理者

丙山 丁夫

様

ゴム印可

※三部複写  
(カーボン紙は不要)

請 求 書 ( 控 え )

この欄は記入不要

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	備考	小選挙区	比例代表	国民審査	※選挙人の		※投票済の対照	
								投票区	登録番号	処 理	簿
高知市縄手町1234番地	かがみがわ すみこ 鏡川 澄子	25・1・12 M T (S) H	男・女		○	○	○		交付済	送致済	
高知市十津二丁目12番1号	によど かわみ 仁淀 川美	10・2・2 M T (S) H	男・女	点字	○	○	○				
高知市弘化台20番32号	えのくち かわお 江ノ口 川男	6・1・1 M T (S) H	男・女	船員	○	○	○				
高知市大津甲770番地1号	こくぶがわ たろう 国分川 太郎	7・5・3 M T (S) H	男・女		○	○	○				
			男・女								

うえの選挙人は、令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所国民審査の当日、  
当 甲乙病院内

にあるため、当 甲乙病院 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(第51条第2項において準用する第50条第4項)及び最高裁判所裁判官国民審査  
法施行令第13条において準用する公職選挙法施行令第50条第4項(第51条第2項において準用する第50条第4項)の規定によ  
る依頼があったので、うえの選挙(審査)人に代わって、投票用紙(審査)及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

住 所

高知市丙町五丁目2番34号

船長、病院長、老人ホームの長、国立保養所の長、身体障害者支援施設の長  
保護施設の長、刑事施設の長、留置施設の留置業務管理者、少年院の長  
少年鑑別所の長(代理人)

氏 名

甲乙病院 院長  
丙山 丁夫

点字投票をする場合又は船員であって  
選挙人名簿登録証明書の交付を受けて  
いる場合は、その旨を記入

抜かりのないよう注意

高知

市 町 村

選挙管理委員会委員長 様

※衆議院議員総選挙と最高裁判所裁判官国民審査の用紙を  
取り違えないように注意すること

備考 1 この用紙は、3部同一複写(送付書の欄外は除く。)とし、(控え)分を残し、他の2部を市町村選挙管理委員会に提出すること。

2 ※印の欄は、不在者投票管理者は記載しないこと。

3 選挙(審査)人から公職選挙法施行令第50条第3項(点字による投票)の申立ての依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。

請

求

書

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	備考	小選挙区	比例代表	国民審査	※選挙人の		※投票済の対照		
								投票区	登録番号			
		M T S H	男・女					※	処	理	簿	
		M T S H	男・女					※	交	付	送	済
		M T S H	男・女									
		M T S H	男・女									
		M T S H	男・女									

請求書（控え）から複写される

うえの選挙人は、令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所裁判官国民審査の当日、  
 当 甲乙病院内 甲乙病院 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（第51条第2項において準用する第50条第4項）及び最高裁判所裁判官国民審査  
 法施行令第13条において準用する公職選挙法施行令第50条第4項（第51条第2項において準用する第50条第4項）の規定によ  
 る依頼があったので、うえの選挙人（審査）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 6 年 ○ 月 ○ 日

船長、病院長、老人ホームの長、国立保養所の長、身体障害者支援施設の長  
 保護施設の長、刑事施設の長、留置施設の留置業務管理者、少年院の長  
 少年鑑別所の長（代理人）

住 所 高知市丙町五丁目2番34号

氏 名 甲乙病院 院長  
 丙山 丁夫

抜かりのないよう注意

高知 市 町 選挙管理委員会委員長 様  
 村

※ゴム印の押し忘れなどで、記入もれと  
 ならないよう、注意すること

- 備考 1 この用紙は、3部同一複写（送付書の欄外は除く。）とし、（控え）分を残し、他の2部を市町村選挙管理委員会に提出すること。
- 2 ※印の欄は、不在者投票管理者は記載しないこと。
- 3 選挙（審査）人から公職選挙法施行令第50条第3項（点字による投票）の申立ての依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。

送 付 書

※投票用紙とともに、市町村選管から返送されてきます

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	備考	小選挙区	比例代表	国民審査	※選挙人の		※投票済の対照
								投票区	登録番号	
		M T S H . .	男・女					交付済	理送	
		M T S H . .	男・女							
		M T S H . .	男・女							
		M T S H . .	男・女							
		M T S H . .	男・女							

請求書（控え）から複写される

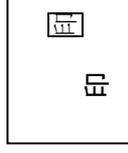
令和 6 年 ○ 月 ○ 日付け請求のあったうえの選挙（審査）人の投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び投票用封筒を、本日送付しますのでご検収ください。

不在者投票の管理につきましては、厳正に取り扱うようには、厳正にしてください。なお、投票しなかった場合には、すみやかに投票用紙等の返還をしてください。

抜かりのないよう注意

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

高知市 選挙管理委員会委員長 ○ ○ ○ ○



甲乙病院 院長 丙山丁夫 様

ここは、各施設で記入してください

ここは各市町村選管で記入します

選挙人名簿登録証明書

船員用

選挙人名簿に記載  
されている住所

氏名

※選挙人が船員であって、選挙人名簿登録証明書（この様式）の  
交付を受けている者の場合は、投票用紙等を請求する際に、請  
求書等とともに、証明書を市町村の選挙管理委員会へ送付する  
こと

上記の者は、選挙人名簿に登録されていることを証明する。

令和 年 月 日 交付

県 郡（市） 町（村）

選挙管理委員会委員長

印

※

選挙	選挙期日	令第53条又は 第54条の規定による 投票用紙の交付	令第59条の6、第59条の6の 3又は第59条の6の4の規定 による投票送信用紙の交付		不在者用の還 投用紙	投票送信用紙 の還投	通常の 投票
			船長に対する 交付	船員に対する 交付			

注意

- この証明書の有効期間は、交付の日から7年間ですので大切に保管してください。
- 投票所で投票する場合及び不在者投票をする場合は、必ずこの証明書を提示しなければ投票できません。また、投票送信用紙を請求する場合も、この証明書を提示しなければ投票できません。
- 次のいずれかに該当する場合は、この証明書を返してください。
  - ・船員でなくなった場合
  - ・他の市町村の選挙人名簿に登録された場合
  - ・在外選挙人名簿に登録された場合
  - ・この証明書の交付を受けた市町村を転出後、4ヶ月を経過した場合

ここには投票用紙を交付されたつど記載される

※ 平成29年4月以降に交付された当該証明書は下線部の文字が追加されています。

<p>候補者氏名</p> <p>○山 △男</p>	<p style="text-align: center;">(注 意)</p> <p style="text-align: center;">一 候補者の氏名は、欄内に一人書いてください。 二 候補者でない者の氏名は、書かないでください。</p> <p style="text-align: center;">小 選 衆議院高知県小選挙区選出議員 挙 票 投 票</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">高知県選 挙管理委 員会之印</div>
-------------------------------	---

※1 投票用紙の色及び文字の色

衆議院高知県小選挙区選出議員選挙（あさぎ色の用紙に黒色のインク）

衆議院比例代表選出議員選挙（ピンク色の用紙に黒色のインク）

最高裁判所裁判官国民審査（うぐいす色の用紙に黒色のインク）

2 投票用紙は、片面にしか印刷されていません。

3 実物には選挙執行年が印刷されています。

別記様式 2-2 不在者投票用外封筒

**裏**

この欄には何も記入しない。

交付市町村名  
交付年月日  
令和 年 月 日  
船員が登録されている選挙人名簿の属する市町村名  
県 郡(市) 町(村)

立会人氏名  
○川 △男

不在者投票管理者の氏名

この2行は、不在者投票管理者が記入すること。

投票年月日  
令和 六 年 〇 月 〇 日

不在者投票管理者  
職名  
院長  
理事長ではなく、院長又は  
施設長  
院長又は  
立会人氏名  
○川 △男

投票場所  
甲乙病院

施設の名称

**表**

小選挙区、比例、国審のそれぞれの封筒を使用すること。

令和6年執行  
衆議院高知県小選挙区選出議員選挙

不在者投票  
(外封筒)

注意  
投票者欄の氏名は必ず自分で書いてください。

高知県選挙管理委員会之印

投票者  
△野 ○子

代理記載人  
○田 △美

代理投票の仮投票の場合は、代理記載人の氏名を記入

在外選挙人氏名 ( )  
在外選挙人の投票に

投票者が登録されている市町村となっているか確認する。

投票区	高知 市 町村
登録番号	
性別	男 ・ 女

※この欄には何も記載しない。

外封筒の色及び文字の色

- ※1 衆議院高知県小選挙区選出議員選挙 (あさぎ色の用紙に黒色のインク)
- ※2 衆議院比例代表選出議員選挙 (ピンク色の用紙に黒色のインク)
- ※3 最高裁判所裁判官国民審査 (うぐいす色の用紙に黒色のインク)

## 不在者投票送致書

令和6年10月○日

高知市

選挙管理委員会委員長 様

団体名 甲乙病院

不在者投票管理者氏名  
(代表者)

院長 丙山 丁夫 (丙山)

当不在者投票管理者の下で行った令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所裁判官国民審査の不在者投票を下記のとおり送致します。

記

## 1 衆議院議員高知県小選挙区選出議員選挙

送致件数 11 件(不在者投票は、別添のとおり)

※ 送致件数のうち

〔	代理投票	2 件
	代理投票の仮投票	1 件

## 2 衆議院比例代表選出議員選挙

送致件数 10 件(不在者投票は、別添のとおり)

※ 送致件数のうち

〔	代理投票	2 件
	代理投票の仮投票	0 件

## 3 最高裁判所裁判官国民審査

送致件数 9 件(不在者投票は、別添のとおり)

※ 送致件数のうち

〔	代理投票	0 件
	代理投票の仮投票	1 件

- (注) 1 団体名欄は、病院、施設、選管等不在者投票管理者の属する団体等の名称を記載すること。  
2 ※印の欄は、うち書きとして代理投票及び代理投票の仮投票についてそれぞれ該当する件数を記載すること。  
3 投票用紙の返還及び代理投票があった場合には、裏面にその状況等を記載すること。

## 投票用紙等の返還一覧

未使用の投票用紙等の返還がある場合は、その該当者氏名等を記載してください。

返還数 5 件

該当者氏名	区分	返還理由（該当する項目に○印）	備考
甲山 甲子	小選・比例・国審	棄権・退院・その他	
乙田 乙夫	小選・比例・国審	棄権・退院・その他	
丙川 丙代	小選・比例・国審	棄権・退院・その他	
丁野 丁美	小選・比例・国審	棄権・退院・その他	
戊海 戊助	小選・比例・国審	棄権・退院・その他	

備考

- 「区分」欄は、小選挙区選出議員選挙「小選」、比例代表選出議員選挙「比例」、最高裁判所裁判官国民審査「国審」の該当する事項を○で囲むこと。
- 返還理由がその他の場合は、「備考」欄にその理由を記載すること。

## 代理投票一覧

代理投票申請選挙人氏名	区分	補助者		備考
		氏名	氏名	
北海道代	小選・比例・国審	山形一子	宮城次生	
青森 倫子	小選・比例・国審	山形一子	宮城次生	
福島 福雄	小選・比例・国審	山形一子	宮城次生	仮投票
	小選・比例・国審			
	小選・比例・国審			
	小選・比例・国審	補助者の氏名は、代理記載人と代理投票に立会した者の両方を記入すること ※投票立会人でないことに注意		
	小選・比例・国審			

備考

- 「区分」欄は、小選挙区選出議員選挙「小選」、比例代表選出議員選挙「比例」、最高裁判所裁判官国民審査「国審」の該当する事項を○で囲むこと。
- 代理投票の仮投票である場合は、「備考」欄に「仮投票」と記載すること。

令和6年執行

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

不在者投票請求及び送致日誌

病 老 身 保 刑 留 人 障 護 事 置 者 支 援 施 施 施 施 一 ホ ム 院	の名称 } 設 設 設 等 甲乙病院
--	--------------------------------------

市町村名	選挙人氏名	性別	市町村へ請求した日		投票用紙等を受領した日	投票した月	市町村へ送致した日		投票立会人氏名	小選挙区	比例代表	国民審査	備考 〔代理投票の有無等〕
			郵便	直接			郵便	直接					
高知市	鏡川 澄男	男・女	○月○日		□月□日	△月△日	◎月◎日		乙木 乙子	○	○	○	
"	四万 十次	男・女	○月○日		□月□日	△月△日	◎月◎日		乙木 乙子	○	○	○	身体の障害の申出を自署可能と判断して拒否。仮投票。
"	仁淀 川美	男・女	○月○日		□月□日	△月△日	◎月◎日		乙木 乙子	○	○	○	点字
室戸市	物部 川子	男・女	○月○日		□月□日	△月△日	◎月◎日		甲田 甲太	○	○	○	船員。右手骨折のため代理投票。
"	国分 川雄	男・女	○月○日		□月□日	△月△日	◎月◎日		甲田 甲太	○	○	○	
		男・女											
		男・女											
		男・女											
		男・女											
		男・女											

# 不在者投票明細書 (指定病院等用)

市町村名		不在者投票を行った選挙人数	投票用紙等の請求は行ったが何らかの理由で不在者投票は行わなかった選挙人数	市町村名		不在者投票を行った選挙人数	投票用紙等の請求は行ったが何らかの理由で不在者投票は行わなかった選挙人数		
市	高知市	8	5	高岡郡	中土佐町				
	室戸市				佐川町				
	安芸市				越知町				
	南国市				橋原町				
	土佐市	投票用紙を請求した人数ではなく、投票をした人数を記入してください。 小選挙区・比例代表・国民審査の3種類とも投票した場合も、そのうちの1種類又は2種類だけ投票した場合もそれぞれ1人と数えます。 3種類すべて投票しなかった場合のみ「投票を行わなかった選挙人数」に数えてください。			日高村				
	須崎市				津野町				
	宿毛市				四万十町				
	土佐清水市				幡多郡	大月町			
	四万十市					三原村			
	香南市					黒潮町			
	香美市								
安芸郡	東洋町					県外の市町村の選挙人が不在者投票を行った場合、「市町村」欄には県名及び市町村名を記入のうえ、「不在者投票を行った選挙人数」欄等にも記入します。			
	奈半利町								
	田野町								
	安田町								
	北川村								
	馬路村								
長岡郡	本山町			※この人数が、県から交付金を支払う対象となる (選挙人数×1,073円)					
	大豊町								
土佐郡	土佐町			※県外の選挙人についても高知県からの支払いとなります。					
	大川村								
吾川郡	いの町			合計					
	仁淀川町								

この2つの欄の合計人数は不在者投票の請求書に記載した人数と一致する

令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所裁判官国民審査の不在者投票の明細は、上記のとおりです。

令和 6 年 ○ 月 ○ 日 ← 不在者投票期間終了後、速やかに請求すること  
(10月27日以降の日付)

高知県選挙管理委員会委員長 土居 秀喜 様

金融機関名	海山 銀行 高知 支店
種 別	普通 ・ 当 座
口座番号	0123456
ふりがな	いりょうほうじんこうおつかい こうおつびょういん
口座名義	医療法人 甲乙会 甲乙病院

所 在 地 〒780-0000  
高知県高知市甲乙町1丁目2番34号  
(電話番号: 088-000-0000)

施 設 名 医療法人甲乙会 甲乙病院

不在者投票管理者  
職 氏 名 院長 丙山丁夫 (丙山)

発行責任者の氏名及び連絡先 ○田口子 090-1111-0000

担当者の氏名及び連絡先 □山×男 090-2222-1111

法人格がある場合は  
法人名も記載

下記以外の場合は、管理者の個人印(または角印)を押してください(施設印不可)  
・管理者本人の届出(直持)  
・管理者本人の署名

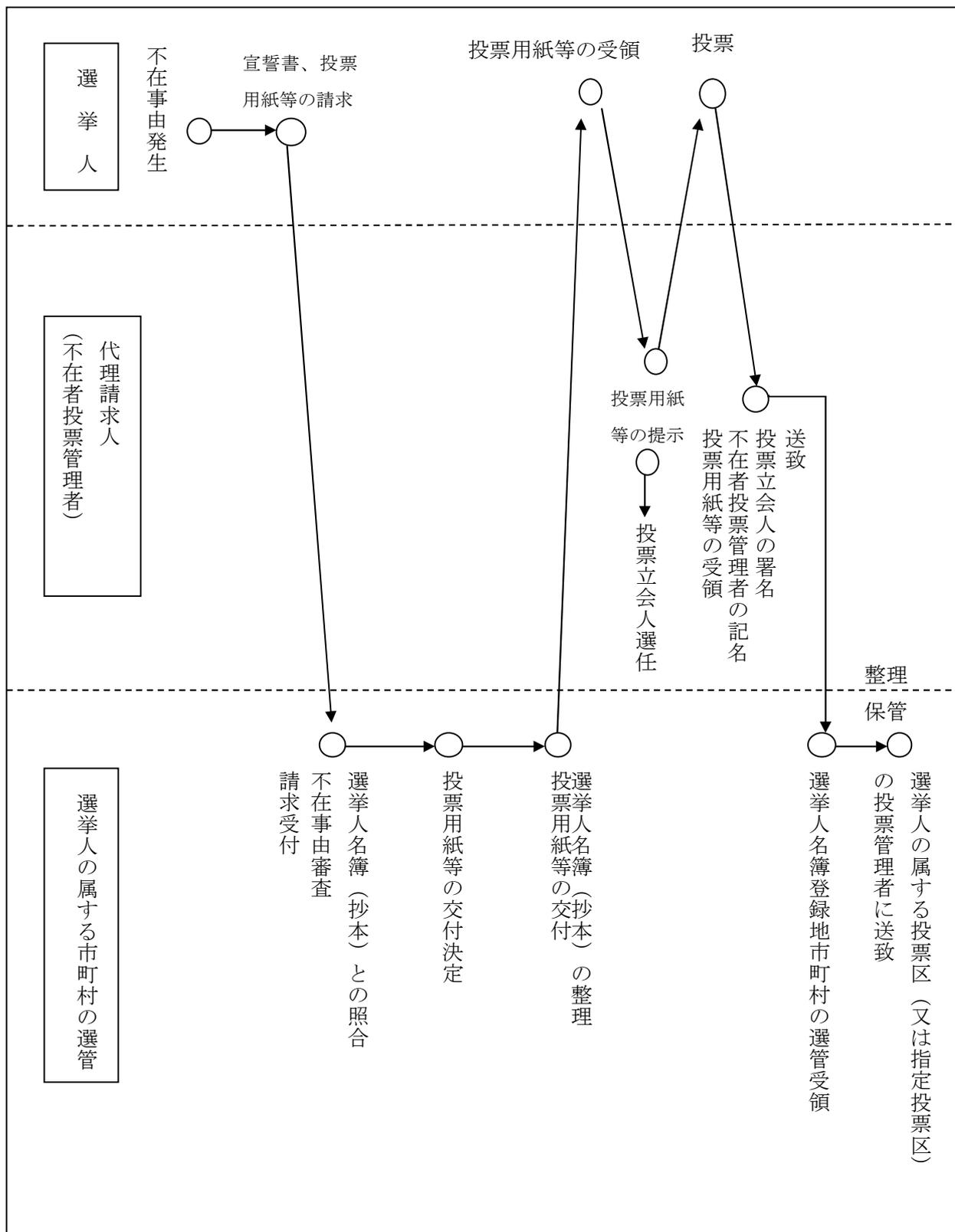
- 備考
- 選挙人が衆議院小選挙区選出議員選挙、衆議院比例代表選出議員選挙、最高裁判所裁判官国民審査のすべての不在者投票を行った場合でも、人として計算してください。
  - 高知県外の市町村の選挙管理委員会から投票用紙の交付を受け、不在者投票を行った者についても、「市町村名」欄の空欄に市町村名を記入して、該当する人数を記入してください。
  - 選挙の期日後、各施設において確定した数を記入し、県選管に対して提出してください。
  - この明細書を不在者投票管理者本人が提出する場合はその者の本人確認書類の提示又は提出をしてください。ただし、この明細書に不在者投票管理者本人の署名又は記名押印があるときは、その必要はありません。  
この明細書には、発行責任者及び担当者の氏名及び連絡先を必ず記載してください(発行責任者と担当とは、同一人物でも可)。

※口座名義は金融機関に届けている名義を正確に記載し、必ずふりがなを付けてください。  
名義を省略する等届出と異なると、振込ができなくなり、交付金の支払いが遅れることとなります。

# <参考>本人請求の場合

## 指定病院等における不在者投票

選挙人本人の請求の場合





※選挙人本人が請求した場合に、投票用紙等とともに市町村選管から交付される

## 不在者投票証明書

選挙人の氏名	
選挙人の 生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生
投票をしようとする病院、老人ホームその他の施設の名称	
その他の事項	(本人であるかどうかの認定について参考となるべき事項があるときは、これを記載すること。)
選挙	令和6年執行 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

うえのとおり証明する。

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

選挙管理委員会委員長



高知 市町村 選挙管理委員会 御中

所在地の市町村へ  
提出すること

所在地 〒780-8570  
高知県高知市甲乙町1丁目2番34号  
施設名 甲乙病院  
不在者投票管理者  
職氏名 院長 丙山丁夫

担当者名	山田 一郎
T E L	088-000-0000
F A X	088-000-0001

外部立会人の選定について（依頼）

当方においては、下記のとおり、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第49条第1項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、ついては、同条第10項の規定に基づく立会人の選定をお願いします。

記

	日程 (公示日の翌日から 選挙期日の前日までの間)	時間帯 (8:30から17:00までの間)
	不在者投票 予定日時 (立会日時)	令和6年〇月〇日
	令和6年〇月×日	9:00~12:00
	令和 年 月 日	: ~ :
	令和 年 月 日	: ~ :
	令和 年 月 日	: ~ :
	令和 年 月 日	: ~ :
立会場所 (いずれかに○)	<input checked="" type="radio"/> 当該施設 <input type="radio"/> その他 ( )	

この様式は、ファックス送信でも差し支えありません。

令和6年 ○月 ○日 G-14

○ ○ ○ ○ 様

施設名 甲乙病院

不在者投票管理者 院長 丙山丁夫  
職氏名

丙山

あなたを、下記のとおり、令和6年10月27日執行の第50回衆議院議員総選挙及び第26回最高裁判所裁判官国民審査について、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 30 分前までに 1階受付 においでください。

記

立会日時： 令和6年 ○月 ×日(月) 9:00 ~ 12:00

不在者投票の実施場所： 甲乙病院 甲ホール

※ 当日は、必ず印鑑を持参してください。

①不在者投票期間は、  
10月16日(水)~26日(土)

②不在者投票を行うことができる時間は、  
午前8時30分~午後5時

外部立会人明細書（指定病院等用）

不在者投票立ち会いの実績					
立会場所 (施設名)	甲乙病院				
立会人を選定した選挙管理委員会	高知 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">市</span> 選挙管理委員会 町 村				
立会日時	日程 (公示日の翌日から選挙期日の前日までの間)	立会人氏名	時間帯 (8:30から17:00までの間)	時間数 (1時間未満の端数は1時間とする。)	当該立会に要した経費の額 (時間数×1,280円 ただし、8時間を超える場合は10,900円)
	令和6年 ○月 ○日	公選 花子	10:00 ~ 15:00	5時間	6,400円
	令和6年 ○月 ○日	公選 花子	9:00 ~ 12:00	3時間	3,840円
	令和 年 月 日		: ~ :	時間	円
	令和 年 月 日		: ~ :	時間	円
	令和 年 月 日		: ~ :	時間	円
	令和 年 月 日		: ~ :	時間	円
	立会に要した経費の合計額				

令和6年執行の第50回衆議院議員総選挙における不在者投票立会人に係る経費を上記のとおり報告します。

令和 6 年 月 日 ← 不在者投票期間終了後、速やかに届け出ること。

高知県選挙管理委員会委員長 田中 庄司 様

所在地 〒 780-8570  
高知県高知市甲乙町1丁目2番34号

施設名 医療法人甲乙会 甲乙病院

不在者投票管理者  
職氏名 院長 丙山丁夫 丙山

下記以外の場合は、管理者の  
個人印(または角印)を押してく  
ださい(施設印不可)  
・管理者本人の届出(直持)  
・管理者本人の署名

発行責任者の氏名及び連絡先

○田口子 090-1111-0000

担当者の氏名及び連絡先

□山×男 090-2222-1111

金融機関名	海山 銀行 高知 支店
種別	普通 当座
口座番号	123456
ふりがな	いりょうほうじんこうおつかい こうおつびょういん
口座名義	医療法人 甲乙会 甲乙病院

※ 口座名義及びふりがなは省略せず、通帳等への記載のとおり記入すること。

- 備考
- 請求の際には、外部立会人の謝金等領収書の写しなどを添付すること。
  - 選挙の期日後、G-6と併せて県選管に対して提出すること。
  - 不在者投票が1件以上あった場合には、外部立会人による立ち会いがなかったときもその旨記載して提出すること。  
(金融機関名等の記入は不要)
  - この明細書を不在者投票管理者本人が提出する場合はその者の本人確認書類の提示又は提出をしてください。ただし、この明細書に不在者投票管理者本人の署名又は記名押印があるときは、その必要はありません。  
この明細書には、発行責任者及び担当者の氏名及び連絡先を必ず記載してください(発行責任者と担当者とは、同一人物でも可)。