

令和 7 年執行
第 27 回参議院議員通常選挙

不在者投票施設における
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

1. 指定病院等における不在者投票の各種様式

(1) <u>代理人請求の場合</u> -----	1
①不在者投票用紙等の請求依頼書 -----	2
②請求書 -----	3
③送付書 -----	5
④選挙人名簿登録証明書(船員) -----	6
⑤投票用紙見本 -----	7
⑥不在者投票用内封筒 -----	8
⑦不在者投票用外封筒 -----	9
⑧不在者投票送致書(表) -----	1 0
⑨不在者投票送致書(裏) -----	1 1
⑩不在者投票請求及び送致日誌 -----	1 2
(2) <u>選挙人本人請求の場合</u> -----	1 4
①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 -----	1 5
②不在者投票証明書 -----	1 6

2. 外部立会人選任の各種様式

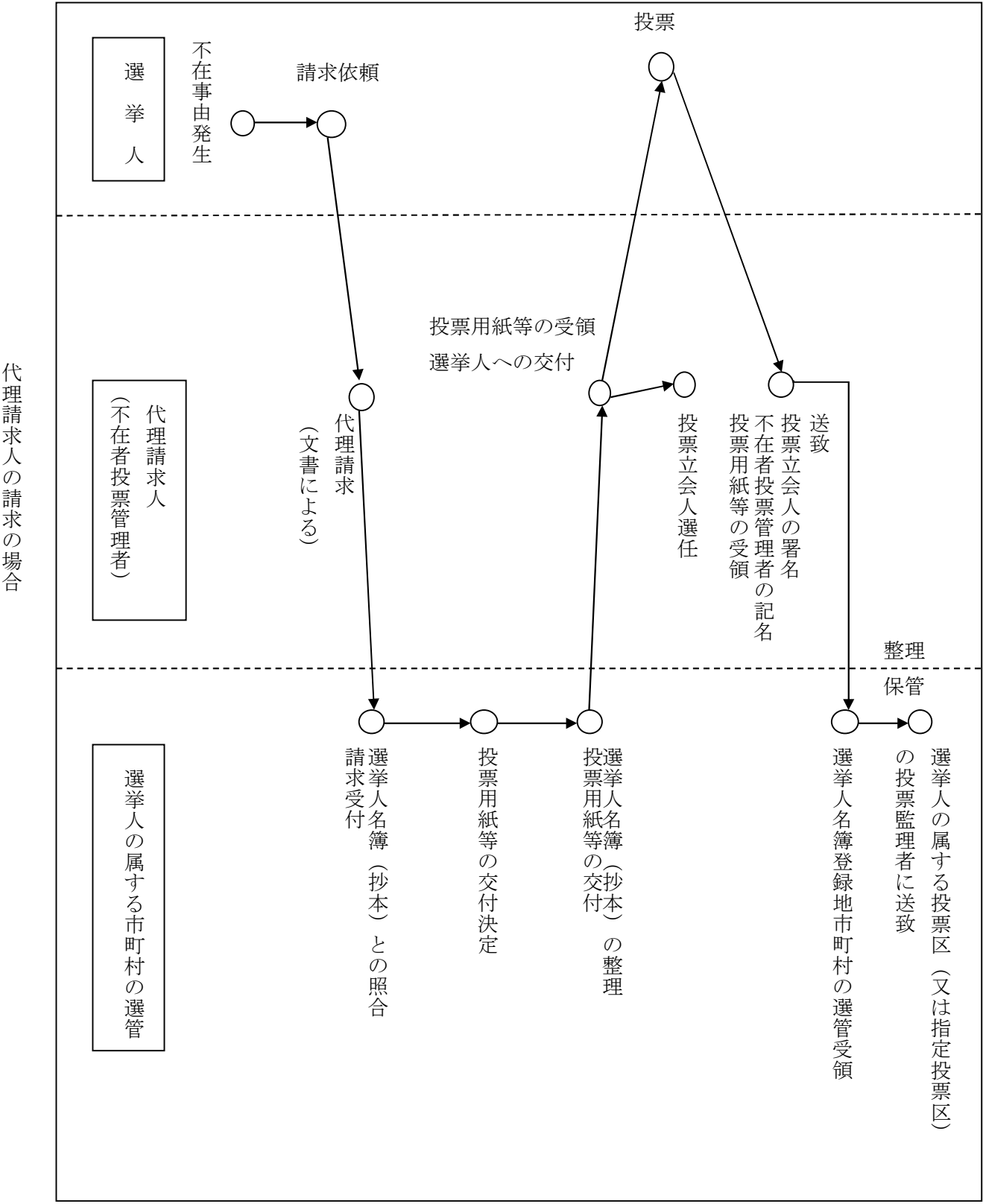
①外部立会人選定依頼 -----	1 7
②外部立会人選任通知 -----	1 8

3. 県選管への経費請求の各種様式

①不在者投票明細書(指定病院等用) -----	1 9
②外部立会人明細書 -----	2 1

代理人請求の場合

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7年執行の第27回参議院議員通常選挙の不在者投票
を当 **甲乙病院** において行
いたいのので、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。

令和7年 ○ 月 ○ 日 ← 早めに請求の手続きを行うこと

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
平成

59年 1月 12日生（性別 男・**女**）

ゴム印可

不在者投票管理者

丙山 丁夫 様

※ 選挙人が身体の故障等により、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載すること。

請求書（控え）

※三部複写
（カーボン紙は不要）

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	選挙区	比例	※選挙人の 投票区	※処 理 簿	※投票の 対照
高知市縄手町1234番地	かがみがわ すみこ 鏡川 澄子	M T 59・1・12 S H	男・女				この欄は記入不要		
高知市十津二丁目12番1号	によど かわみ 仁淀 川美	M T 10・2・2 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	M T 6・1・1 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	M T 7・5・3 S H	男・女						
		M T ・ S H	男・女						

うえの選挙人は、令和7年執行の参議通常選挙の当日、当
るため、当

甲乙病院

甲乙病院内

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）の規定による依頼があったので、うえの選挙人に代わって、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。

にあ

令和 7 年 〇 月 〇 日

住 所 高知県高知市甲乙町1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）

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、その旨を記入すること

高知 市 町 村
選挙管理委員会委員長 様
抜かりないよう注意

氏 名 甲乙病院 院長
丙山 丁夫

- 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	選挙区	比 例	※選挙人の 投票区	登録番号	※処 理 送 付 済	※投票の 対 照
		M T S H	男 ・ 女							
		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

うえの選挙人は、令和7年執行の参議通常選挙の当日、当
甲乙病院

甲乙病院内

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）の規定による依頼があったので、うえの選挙人に代わって、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7年〇月〇日

住所 高知県高知市甲乙町1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

抜かりないよう注意

高知市町村
選挙管理委員会委員長 様

※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。

※投票用紙とともに、市町村
選管から返送されてきます。

送 付 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	選挙区	比 例	※ 選 挙 人 の	※ 処 理 簿	※投票の 対 照
		M T S H	男 ・ 女				投 票 区	交 付 済	
		M T S H	男 ・ 女				登 録 番 号	送 致 済	
		M T S H	男 ・ 女						
		M T S H	男 ・ 女						
		M T S H	男 ・ 女						
		M T S H	男 ・ 女						

令和7年〇月〇日付け請求のあったうえの選挙人の投票用紙（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。

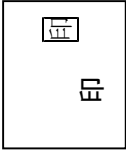
不在者投票の管理につきましては、厳正に取り扱うようにしてください。なお、投票しなかった場合には、すみやかに投票用紙等の
返還をしてください。

ここは各市町村選管で記入します

令和 7 年 〇 月 〇 日

抜かりないよう注意

高知市 選挙管理委員会委員長 〇〇 〇〇



甲乙病院 院長 丙山丁夫 様

ここは、各施設でもれなく記入してください（ゴム印可）

選挙人名簿登録証明書

選挙人名簿に記載
されている住所

船員用

※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
の選挙管理委員会へ送付すること。

氏名

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

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 投票用紙の返	投票送信用紙の 返	通常の 投票
			船長に対する 交付	船員に対する 交付		
不在者投票施設において、この証明書に記載するものではありません。						

注 意

1

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。

2

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、この証明書の提示が必要です。

3

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

候 補 者 氏 名 ○ 山 △ 男	選 （ 注 意 ） 二 候補者でない者の氏名は、書かないでください。 一 候補者の氏名は、欄内に一人書いてください。 参議院 徳島県及び高知県 選挙区選出議員 選挙投票 高 知 県 選 挙 管 理 委 員 会 之 印
---	--

- ※ 1 投票用紙の色及び文字の色
参議院徳島県及び高知県選挙区選出議員選挙（薄い黄色の用紙に黒色のインク）
参議院比例代表選出議員選挙（白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 実物の投票用紙には、選挙執行年が印刷されています。

裏表

選挙区、比例のそれぞれの封筒を使用すること

選

(内 封 筒)

注

う え 、 外 封 筒 に 入 れ て さ ら に 封 を し て く だ さ い 。

こ の 封 筒 に 記 載 し て く だ さ い 。

こ の 封 筒 に は 、 何 も 記 載 し な い で く だ さ い 。

意

※ 内封筒の色及び文字の色

参議院徳島県及び高知県選挙区選出議員選挙（薄い黄色の用紙に黒色のインク）

参議院比例代表選出議員選挙（白色の用紙に黒色のインク）

選挙区、比例のそれぞれの封筒を使用すること

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)

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
立会人氏名
○川 △男
氏名
丙山 丁夫
施設の名称
甲乙病院

投票年月日
令和 七年 〇月 〇日
投票場所
甲乙病院

この2行は、不在者投票管理者が記入すること。

不在者投票管理者の氏名

立会人本人が必ず自署すること。
ゴム印は不可。(立会人氏名をゴム印で押すと受理されません。)

表

選

令和7年執行
参議院徳島県及び高知県
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

代理記載人
○田 △美

投票者
△野 ○子

代理投票の仮投票の場合は、代理記載人の氏名を記入

高知 市町村

投票区	高知 市町村
登録番号	
性別	男 ・ 女

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。

※この欄には何も記載しない。

投票者が自分の氏名を自署する。ただし、代理投票の場合は、代理記載人が投票者の氏名を書く。

在外選挙人の投票に使用
在外選挙人氏名()

※ 内封筒の色及び文字の色

参議院徳島県及び高知県選挙区選出議員選挙(薄い黄色の用紙に黒色のインク)
参議院比例代表選出議員選挙(白色の用紙に黒色のインク)

[表]

不在者投票送致書

令和 7 年 ○ 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



当不在者投票管理者の下で行った令和 7 年執行第 2 7 回参議院議員通常選挙の不在者投票を下記のとおり送致します。

記

1 参議院徳島県及び高知県選挙区選出議員選挙

送 致 件 数

1 1 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 参議院比例代表選出議員選挙

送 致 件 数

1 0 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

- (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	選挙区・比例	棄権・退院・その他	
乙山 乙夫	選挙区・比例	棄権・退院・その他	
丙田 丙美	選挙区・比例	棄権・退院・その他	
丁野 丁男	選挙区・比例	棄権・退院・その他	
戊海 戊乃	選挙区・比例	棄権・退院・その他	

(注) 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
		記載者氏名	確認者氏名	
北海 道子	選挙区・比例	山形 乙美	岐阜 丙夫	
青森 県太	選挙区・比例	山形 乙美	岐阜 丙夫	
香川 県一	選挙区・比例	山形 乙美	岐阜 丙夫	仮投票
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			
	選挙区・比例			

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載すること。
※投票立会人ではないことに注意

(注) 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 7 年 執行

第 2 7 回 参議院議員通常選挙

不在者投票請求及び送致日誌

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

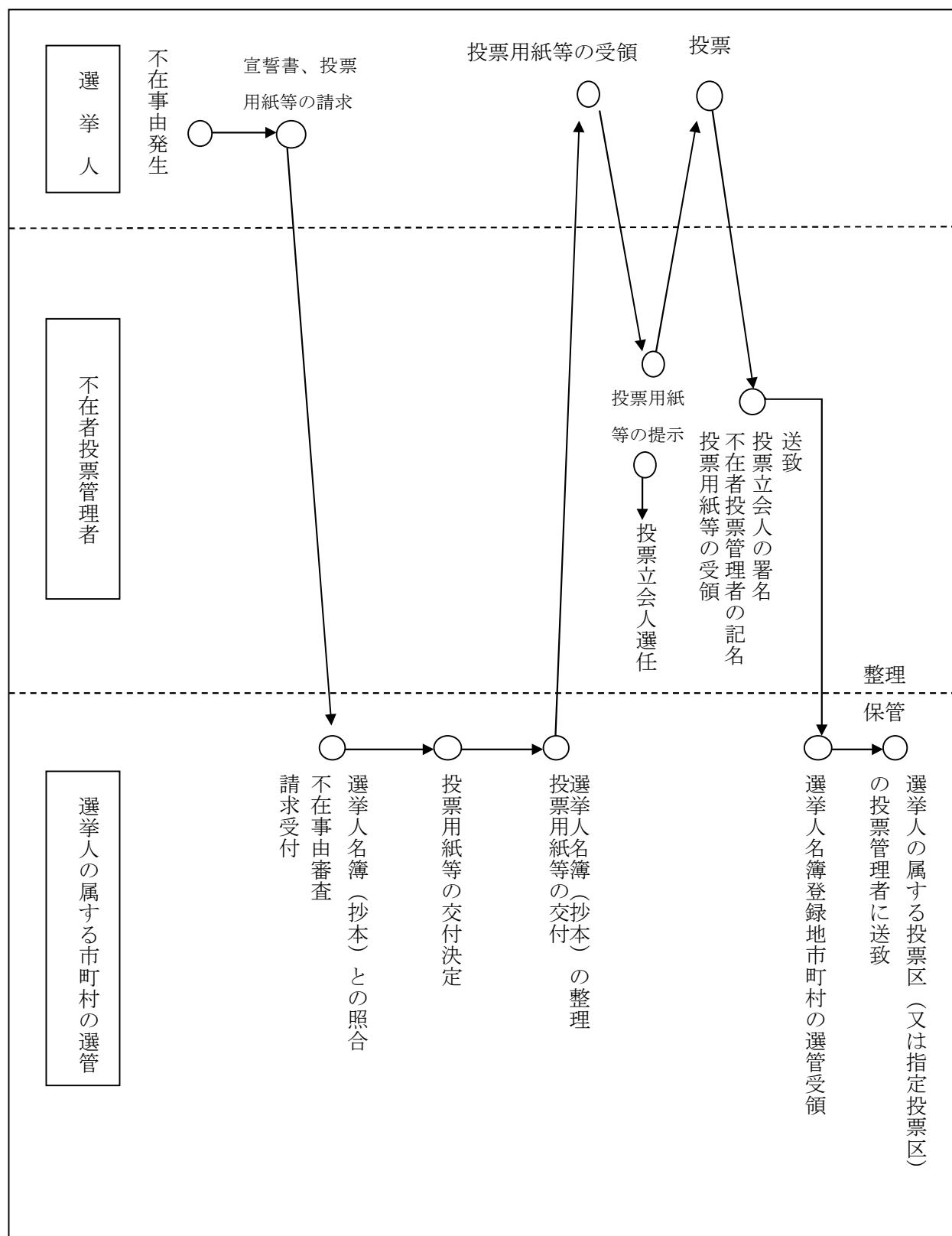
(送致日誌記載事項)

市町村名	選挙人氏名	性別	市町村へ請求 した月 日		投票用紙 等を受領 した月 日	投票した 月 日	市町村へ送致 した月 日		選挙区	比 例	備 考 〔 代理投票 の有無等 〕
高知市	鏡川 澄男	男・女	郵便	〇月〇日	□月□日	△月△日	郵便	〇月〇日	乙木 乙子	○	
"	四万 十次	男・女	郵便	〇月〇日	□月□日	△月△日	郵便	〇月〇日	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	郵便	〇月〇日	□月□日	△月△日	郵便	〇月〇日	乙木 乙子	○	点字
"	物部 川子	男・女	郵便	〇月〇日	□月□日	△月△日	郵便	〇月〇日	甲田 甲太	○	船員。右手骨折 のため代理投票。
"	国分 川雄	男・女	郵便	〇月〇日	□月□日	△月△日	郵便	〇月〇日	甲田 甲太	○	
		男・女									
		男・女									
		男・女									
		男・女									
		男・女									
		男・女									

<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



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

私は、令和7年執行第27回参议院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みですので、公職選挙法施行令第50条第1項又は第2項の規定により投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

内容に不明な点がある場合には、投票資格に関する調査に同意いたします。

なお、投票は滞在地の

都 道 市 町 において行いたいので、あわせて申し立てます。
府 県 郡 村

- 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

上記は、真実であることを誓います。

令和7年 月 日

氏 名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生
現 住 所				
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載すること)			
投票用紙等の送り先 (滞在地)	(〒 -) 連絡先 () -			

これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。

投票区	名簿登録番号	性別	請求の方法	
		男・女	直接・郵便	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	不在者投票証明書の交付の有無	選挙の種類
有・無	直接・郵便	月 日	有・無	参议院徳島県及び高知県選挙区選出議員選挙 参议院比例代表選出議員選挙
投票場所	投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日		同 左 時 刻	立 会 人 氏 名
	月 日	午前 時 分 午後 時 分		
	月 日	午前 時 分 午後 時 分		
備考				取扱者

※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	(所在地) (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7年執行 参議院議員通常選挙

うえのとおり証明する。

令和 7 年 月 日

選挙管理委員会委員長



令和7年○月○日

高知
↑
所在地の市町村へ
提出すること

市
町
村

選挙管理委員会 御中

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

不在者投票時 （立会日時）	日程 （告示日の翌日から 選挙期日の前日までの間）	時間帯 （8:30から17:00までの間）
	令和7年 ○月 ○日	10:00～15:00
	令和7年 ○月 ○日	9:00～12:00
	令和7年 月 日	: ~ :
	令和7年 月 日	: ~ :
	令和7年 月 日	: ~ :
	令和7年 月 日	: ~ :
立会場所（いずれかに○） 当該施設 / 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7年○月○日

○○○○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

あなたを、下記のとおり、令和7年執行の第27回参議院議員通常選挙について、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階受付においてください。

記

立会日時： 令和 7 年 ○月 ○日 () 10 : 00 ~ 15 : 00

不在者投票の実施場所： 甲乙病院 甲ホール ①不在者投票を行うことができる時期は、告示日の翌日から選挙期日の前日まで

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

※ 当日は、必ず印鑑を持参してください。

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	いの町		
	室戸市				仁淀川町		
	安芸市				中土佐町		
	南国市				佐川町		
	土佐市				越知町		
	須崎市				橋原町		
	宿毛市				日高村		
	土佐清水市				津野町		
	四万十市				四万十町		
	香南市				幡多郡	大月町	
香美市			三原村				
			黒潮町				
安芸郡	東洋町						
	奈半利町						
	田野町						
	安田町						
	北川村						
	馬路村						
長岡郡	芸西村						
	本山町						
土佐郡	大豊町						
	土佐町						
	大川村						
				別紙(C-2-6-2) 小計			
				合計		8	5

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。
選挙区・比例代表の2種類とも投票した場合も、そのうちの1種類だけ投票した場合もそれぞれ1人と数えます。
2種類とも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。

※この人数が、県から交付金を支払う対象となる（選挙人数×1,236円）

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。
※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。

この2つの欄の合計人数は不在者投票の請求書（別記様式6）に記載した人数と一致する。

令和7年執行の第27回参议院議員通常選挙の不在者投票の明細は、上記のとおりです。

今年 7 月 〇 日 〇

不在者投票期間終了後、速やかに請求すること。

高知県選挙管理委員会委員長 様

※施設名は、法人名を省略せず
（医療法人名、社会福祉法人名など）

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 こうおつひょういん
口座名義	医療法人 甲乙会 甲乙病院

所在地 〒780-0000 から記載する
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
氏 名 院長 丙山丁夫

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

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※ 口座名義及びふりがなは省略せ通帳等への
記載のとおり記入すること。

- 備考 1 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」欄の空欄のところに都道府県名及び市町村名を記入して、該当する人数を記入すること。
- 2 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すること。
- 3 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。
- 4 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は、同一人物でも可）。
- 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。

※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になります。

20

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	高知市選挙管理委員会									
立会日時	日程 (告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×1,458円 ただし、8時間を超える場合は12,400円) ①	立会時間中の全ての不在者投票者数 ②	うち参議院議員通常選挙の不在者投票者数 ③	参議院議員通常選挙分の経費の額 ①×③/② ※端数調整後		
	令和7年 〇月 〇日	〇〇 〇〇	10:30 ~ 13:30	3 時間	4,374 円	2 人	2 人	4,374 円		
	令和7年 〇月 〇日	〇〇 〇〇	10:30 ~ 15:30	5 時間	7,290 円	2 人	1 人	3,645 円		
	令和7年 〇月 〇日		: ~ :	時間	円	人	人	円		
	令和7年 〇月 〇日		: ~ :	時間	円	人	人	円		
	令和7年 〇月 〇日		: ~ :	時間	円	人	人	円		
	令和7年 〇月 〇日		: ~ :	時間	円	人	人	円		
参議院議員通常選挙分の経費合計							8,019 円			

令和7年執行の参議院議員通常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 7 年 〇 月 〇 日

高知県選挙管理委員会委員長 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	

※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。

※ 記載例のとおり、「法人名及び施設名」は、法人名(医療法人名や社会福祉法人名など)から記載願います。
※ なお、「所在地」は法人の所在地ではなく、各施設の所在地を記載してください。

〒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)

所在地 施設 1名 医療法人甲乙会 甲乙病院

不在者投票管理者氏名 院長 丙山丁夫

発行責任者の氏名及び連絡先 〇田□子
090-1111-0000

担当者の氏名及び連絡先 □山×男
090-2222-1111

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 1 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。なお、外部立会人の領収書等は、「参議院議員通常選挙分」等の内訳は不要です。
- 2 選挙の期日後、不在者投票明細書（C-2-6）と併せて県選管に対して提出すること。
- 3 不在者投票が1件以上あった場合で、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）
- 4 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）。

※不在者投票が1件以上あり、外部立会人の立会実績のない場合は、外部立会人氏名欄等へ「該当なし」と記載のうえ、ご提出ください。