

指定病院等における 不在者投票 【様式集】

- ・様式1 債権者（振込口座）登録依頼書
- ・様式2 町田市議会議員選挙・町田市長選挙における不在者投票郵送料に係る請求書
- ・様式3 委任状
- ・様式4 不在者投票実施記録簿兼請求内訳書
- ・様式5 請求書
- ・様式6 病院（施設）長代理証明書

※Bカードは別途配布します。

2026年 1月

町田市選挙管理委員会事務局

債権者（振込口座）登録依頼書

年 月 日

町田市長

様

住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
法人名フリガナ		
法 人 名	印	
氏名フリガナ		
氏 名 (代表者氏名)	印	
電 話 番 号		
F A X 番 号		

町田市から私に支払われる町田市議会議員選挙・町田市長選挙における不在者投票郵送料は、以下の口座に口座振替により振り込んでください。

なお、本依頼書に記入した事項に関しては、町田市の財務会計システム（OA機器）に登録することを承諾いたします。

振 込 先	金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本 店 支 店	
	預金種別	普通・当座・貯蓄・（ ）	口座番号	<input type="text"/>	
	フリガナ	<input type="text"/>			
	口座名義	<input type="text"/>			

(注意)

- 1 振込先には、金融機関に登録した口座名を正確に記入してください。
- 2 法人の方は、代表者印を押してください。
- 3 口座番号は右詰めで記入してください。
- 4 様式2に記入した病院名・請求者氏名と口座名義が、名義人の肩書等を含めて1文字でも異なる場合は「委任状」が必要です。様式3の委任状を作成してください。

* 担 当 課		
係	係 長	課 長
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



2026年 月 日

町田市長様

所在地

名称

請求者 印

町田市議会議員選挙・町田市長選挙における
不在者投票郵送料に係る請求書

町田市議会議員選挙・町田市長選挙に係る不在者投票郵送料を下記のとおり
請求いたします。

記

1 請求金額 _____ 円

内訳	件数	単価	計
不在者投票郵送料	件	1,236円	円

事務担当者 _____
連絡先 _____

委任状

下記の者を代理人と定め、不在者投票郵送料の受領権を委任します。

委任者 住 所:

氏 名:

印

(債権者登録依頼書と同じ印)

受領者 住 所:

氏 名:

印

2026年 月 日

町田市長 様

不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

2026年2月15日執行 町田市議会議員選挙・町田市長選挙

肩書き(病院長等)

氏名

不在者投票管理者氏名

選挙人氏名	投票用紙 請求先	①請求 月日	②受領 月日 (①より後)	③投票 月日 (②より後)	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載(2名))	④投票用 紙 送付月日 (③より後)	送付方法	選挙の種類 (○を付けてください)	備考
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	
	町田市選管									市議・市長	

投票者数	このページの計	合計
(人)	(人)	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、備考欄にその旨を記入の上、二重線で消してください。

第 号
2026年 月 日

町田市選挙管理委員会委員長 様

病 院 等 の { 所 在 地
名 称
病 院 長 等 の 氏 名

請 求 書

別紙の選挙人は、2026年2月15日執行町田市議会議員市長選挙
の当日、当病院（老人ホーム、身体障害者支援施設、保護施設等）
にあるため、当病院（老人ホーム、身体障害者支援施設、保護施設
等）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、別紙の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在
者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

請求件数 件(うち点字投票 件)

・投票用紙受取り希望日時 月 日 時 郵送 ・ 窓口

・投票実施日時 月 日 時 ～ 時

・選挙公報 部(必要部数を記入してください)

・選挙器材貸出希望 有 ・ 無
有りの場合のみ記入 目隠し板()枚 その他()

病院（施設）長代理証明書

住 所

氏 名

上記の者は、私の代理人であることを証明する。

理由

- （例）
- 1 私が候補者となった
 - 2 私は外国人である
 - 3 私に事故があった
 - 4 病院長（施設の長）が欠けている

2026年 月 日

所在地

病院（施設）長

氏 名



（注）理由 4 の場合は病院（施設）長職務代理者が証明する。