

投票用紙受領方法等調査票

施設名			
連絡 担当者	部署名		
	担当者名		
	電話番号	— — (内)	
受け取りに関する事項	<input type="checkbox"/> 郵送での受け取りを希望する。		
	送付先	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取りを希望する。		
	希望する受取日	令和7年 月 日 ※7月4日以降の日付をご記入ください	

※ 以下は選挙管理委員会使用欄です。記入しないでください。

病院・施設 受付票

病院・施設名(コード)		()			
受付日	受付方法	請求総数		交付希望方法	受取予定日
/	直接 ・ 郵送	選挙区	件	直接 ・ 郵送	/
		比例代表	件		
進行 状況	電算入力状況			問合せ状況 (保留内容)	
	選挙種別	請求総数	入力済数	入力保留数	連絡日 月 日
	選挙区	件	件	件	連絡先(電話番号)
	比例代表	件	件	件	担当者名
	交付物作成状況			選挙人氏名	不備内容
	封筒表書き	シール・手書き			住所・生年月日・氏名・その他
	投票用紙セット(2種)	件			住所・生年月日・氏名・その他
	交付通知書	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
	処理簿(枚数)	枚			住所・生年月日・氏名・その他
	候補者名簿(2種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
返信用封筒	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
依頼主保管シール	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
経費請求関係(種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
交付(送付)				OK ・ NG	

投票用紙受領方法等調査票

施設名			
連絡 担当者	部署名		
	担当者名		
	電話番号	— — (内)	
受け取りに関する事項	<input type="checkbox"/> 郵送での受け取りを希望する。		
	送付先	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取りを希望する。		
	希望する受取日	令和7年 月 日 ※7月4日以降の日付をご記入ください	

※ 以下は選挙管理委員会使用欄です。記入しないでください。

病院・施設 受付票

病院・施設名(コード)		()			
受付日	受付方法	請求総数		交付希望方法	受取予定日
/	直接 ・ 郵送	選挙区	件	直接 ・ 郵送	/
		比例代表	件		
進行 状況	電算入力状況			問合せ状況 (保留内容)	
	選挙種別	請求総数	入力済数	入力保留数	連絡日 月 日
	選挙区	件	件	件	連絡先(電話番号)
	比例代表	件	件	件	担当者名
	交付物作成状況			選挙人氏名	不備内容
	封筒表書き	シール・手書き			住所・生年月日・氏名・その他
	投票用紙セット(2種)	件			住所・生年月日・氏名・その他
	交付通知書	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
	処理簿(枚数)	枚			住所・生年月日・氏名・その他
	候補者名簿(2種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
返信用封筒	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
依頼主保管シール	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
経費請求関係(種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
交付(送付)				OK ・ NG	

投票用紙受領方法等調査票

施設名			
連絡 担当者	部署名		
	担当者名		
	電話番号	— (内) —	
受け取りに関する事項	<input type="checkbox"/> 郵送での受け取りを希望する。		
	送付先	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取りを希望する。		
	希望する受取日	令和7年 月 日 ※7月4日以降の日付をご記入ください	

※ 以下は選挙管理委員会使用欄です。記入しないでください。

病院・施設 受付票

病院・施設名(コード)		()			
受付日	受付方法	請求総数		交付希望方法	受取予定日
/	直接 ・ 郵送	選挙区	件	直接 ・ 郵送	/
		比例代表	件		
進行 状況	電算入力状況			問合せ状況 (保留内容)	
	選挙種別	請求総数	入力済数	入力保留数	連絡日 月 日
	選挙区	件	件	件	連絡先(電話番号)
	比例代表	件	件	件	担当者名
	交付物作成状況			選挙人氏名	不備内容
	封筒表書き	シール・手書き			住所・生年月日・氏名・その他
	投票用紙セット(2種)	件			住所・生年月日・氏名・その他
	交付通知書	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
	処理簿(枚数)	枚			住所・生年月日・氏名・その他
	候補者名簿(2種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
返信用封筒	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
依頼主保管シール	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
経費請求関係(種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
交付(送付)				OK ・ NG	

投票用紙受領方法等調査票

施設名			
連絡 担当者	部署名		
	担当者名		
	電話番号	— — (内)	
受け取りに関する事項	<input type="checkbox"/> 郵送での受け取りを希望する。		
	送付先	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取りを希望する。		
	希望する受取日	令和7年 月 日 ※7月4日以降の日付をご記入ください	

※ 以下は選挙管理委員会使用欄です。記入しないでください。

病院・施設 受付票

病院・施設名(コード)		()			
受付日	受付方法	請求総数		交付希望方法	受取予定日
/	直接 ・ 郵送	選挙区	件	直接 ・ 郵送	/
		比例代表	件		
進行 状況	電算入力状況			問合せ状況 (保留内容)	
	選挙種別	請求総数	入力済数	入力保留数	連絡日 月 日
	選挙区	件	件	件	連絡先(電話番号)
	比例代表	件	件	件	担当者名
	交付物作成状況			選挙人氏名	不備内容
	封筒表書き	シール・手書き			住所・生年月日・氏名・その他
	投票用紙セット(2種)	件			住所・生年月日・氏名・その他
	交付通知書	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
	処理簿(枚数)	枚			住所・生年月日・氏名・その他
	候補者名簿(2種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
返信用封筒	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
依頼主保管シール	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
経費請求関係(種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
交付(送付)				OK ・ NG	

投票用紙受領方法等調査票

施設名			
連絡 担当者	部署名		
	担当者名		
	電話番号	— — (内)	
受け取りに関する事項	<input type="checkbox"/> 郵送での受け取りを希望する。		
	送付先	〒 —	
	<input type="checkbox"/> 窓口での受け取りを希望する。		
	希望する受取日	令和7年 月 日 ※7月4日以降の日付をご記入ください	

※ 以下は選挙管理委員会使用欄です。記入しないでください。

病院・施設 受付票

病院・施設名(コード)		()			
受付日	受付方法	請求総数		交付希望方法	受取予定日
/	直接 ・ 郵送	選挙区	件	直接 ・ 郵送	/
		比例代表	件		
進行 状況	電算入力状況			問合せ状況 (保留内容)	
	選挙種別	請求総数	入力済数	入力保留数	連絡日 月 日
	選挙区	件	件	件	連絡先(電話番号)
	比例代表	件	件	件	担当者名
	交付物作成状況			選挙人氏名	不備内容
	封筒表書き	シール・手書き			住所・生年月日・氏名・その他
	投票用紙セット(2種)	件			住所・生年月日・氏名・その他
	交付通知書	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
	処理簿(枚数)	枚			住所・生年月日・氏名・その他
	候補者名簿(2種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他
返信用封筒	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
依頼主保管シール	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
経費請求関係(種)	OK ・ NG			住所・生年月日・氏名・その他	
交付(送付)				OK ・ NG	