

第51回衆議院議員総選挙及び第27回最高裁判所裁判官国民審査 代理投票処理簿

病院等の所在地 _____

病院等の名称 _____

不在者投票管理者氏名 _____

選挙人名簿登録地 市 町 村 名								
一連番号	代理投票申請 選挙人氏名	代理投票の 事 由	補助者の選任 について意見を 聴かれた旨の 投票立会人 確認欄 (署名等)	不在者投票管 理者が定めた 補助者氏名 (2人の氏名)	代理記載した 補助者氏名	立会した 補助者氏名	代理投票の 日 時	備 考
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	

(注意) 備考欄には、代理投票の仮投票があればその旨記載し、その事由も併記してください。
 ※ この用紙は、名簿登録地市町村選挙管理委員会に1部送付し、1部は保管してください。