

# 代 理 投 票 処 理 簿

指定施設・指定病院用

選挙人名簿番号	選挙人の名前	代理投票の事由	補助者の名前	不在者投票管理者の決定		投票立会人の意見		摘 要
				承 認	拒 否	承 認	拒 否	
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						
		心身の故障 その他						

備 考 1 不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見は、それぞれ該当欄に捺印すること。（指定施設名 \_\_\_\_\_ ）  
 2 仮投票したものについては、その旨を摘要欄に記載すること。