

## 代 理 投 票 処 理 簿

指定施設・指定病院名 \_\_\_\_\_

選挙人名簿番号	選挙人氏名	性別	代理投票の事由	補助者氏名	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	
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						
— —		男女	身体の障害等 その他						

- 備考 1 この処理簿は、心身の故障その他の事由により、代理投票又は代理投票の仮投票がなされた時に使用してください。
- 2 不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見は、それぞれ該当欄に押印してください。
- 3 仮投票した者については、その旨を摘要欄に記載し、その原因を「選挙人において不服」、「立会人における異議」等と記載してください。