

記載例

不在者投票事務処理簿

選挙人名簿に登録されている住所(住民票の置かれている住所)をご確認ください!

施設の請求は代理です

【選挙名】

年〇〇月〇〇日 △△選挙

【施設】

ABC病院(ABC老人ホーム)

投票をした場所

【市区町村名】

豊中市

番号	選挙人住所・氏名		票用紙等の請求・受領			投票					投票用紙等の送付	備考		
	住所	氏名	請求の方法	代理請求の場合			投票月日	投票場所	投票立会人氏名	代理投票申請の有無	代理投票の場合の補助者氏名		送付月日	
				代理請求の依頼を受けた月日	請求月日	受領月日					記載者			立会人
1	豊中市〇〇丁目〇〇番〇〇号	〇〇 〇〇	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	2階談話室	△△△△	有・無	※※ ※※	×× ××	〇月〇日	
2	豊中市■ ■ 丁目 ■ ■ 番 ■ ■ 号	■ ■ ■ ■	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	2階談話室	△△△△	有・無			〇月〇日	
3	豊中市●●丁目●●番●●号	●● ●●	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日				有・無			棄権	
4	豊中市▲▲丁目▲▲番▲▲号	▲▲ ▲▲	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日				有・無			退院	
5	豊中市◇◇丁目◇◇番◇◇号	◇◇ ◇◇	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	2階談話室	△△△△	有・無			〇月〇日	点字
6	豊中市▽▽丁目▽▽番▽▽号	▽▽ ▽▽	本人(代理) 直接・郵便等	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	病室301号	△△△△	有・無			〇月〇日	
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				

注1) 点字投票の場合は、備考欄に「点字」と書くこと。

注2) 市区町村選挙管理委員会へ不在者投票用紙を送る際には、この不在者投票事務処理簿の写しも、必ず同封してください。