

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						

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。
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。