

# 不在者投票の代理投票調書

病院・施設名：

投票区	番 号		代理投票をした選挙人	補 助 者		投票区分	投票実施日
			氏 名	氏 名	氏 名		
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	
	—					小・比・国	

※太枠の中のみ記入してください。