

不在者投票用外封筒

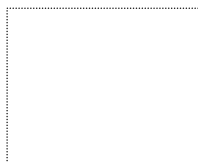
(表)

(裏)

令和6年10月27日執行
衆議院比例代表選出議員選挙

不在者投票

(外封筒)



注意

投票者欄の氏名は必ず自分で書いてください。

投票者

長岡
花子

投票者が署名してください(ゴム印不可)。
※代理投票の場合は、補助者が投票者の氏名を記載してください。

立会人が署名してください(ゴム印不可)。

立会人

明推
太郎

| | |
|----------|-----------|
| 投票年月日 | 令和6年○月×日 |
| 投票場所 | 長岡病院 |
| 不在者投票管理者 | 病院長 越後 一朗 |

不在者投票管理者が記入してください(ゴム印可)。

(選挙管理委員会処理欄)

投 別

女

□□□□□□
▲▲▲▲
○○○○
×××××
長岡市選挙管理委員会