代理投票報告書

 八峰町選挙管理委員会委員長　　 様

　　　　　　　　　　　　　病院（施設）長

 不在者投票管理者名

選挙名 令和５年１月９日執行の八峰町長選挙

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙人氏名 | 代理投票の事由 | 補助者（２名必要） | 不在者投票管理者の決定 | 不在者投票立会人の意見 | 備考 |
| 承認 | 拒否 | 承認 | 承認 |  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 文盲身体の故障 |  |  |  |  |  |  |
|  |

備 考　　　　1 「代理投票の事由」の欄は、どちらかの理由に○をつけてください。

　　　　　 2 「不在者投票管理者の決定」及び「不在者投票立会人の意見」の欄については、

　　　　　　　　それぞれ不在者投票管理者及び立会人が該当する欄に押印すること。

 　 3 仮投票した者については、その旨を備考欄に記載すること。