

( 様 式 6 )

令和5年4月23日執行 串間市議会議員選挙 代理投票処理簿

病 院 等 の 所 在 地 \_\_\_\_\_  
病 院 等 の 名 称 \_\_\_\_\_  
不在者投票管理者氏名 \_\_\_\_\_

選挙人名簿登録 市 町 村 名		串 間 市						
一 連 番 号	代理投票申請 選挙人氏名	代理投票の 事 由	補助者の選任に ついて意見を聞 かれた旨の投票 立会人確認欄 ( 署 名 等 )	不在者投票管理者が 定めた補助者氏名 ( 2 人 の 氏 名 )	代理記載した 補 助 者 氏 名	立 会 し た 補助者氏名	代理投票の 日 時	備 考
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	
							月 日 時 分	

( 注 意 ) 備考欄には、代理投票の仮投票があればその旨記載し、その事由も併記してください。  
※この用紙は、名簿登録地市町村選挙管理委員会に1部送付し、1部は保管してください。