高千穂町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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選挙人名簿登録地市町村名 |  | 不在者投票管理者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 一連番号 | 代理投票申請選挙人氏名 | 性　別 | 代理投票の事　　　由 | 補助者の選任について意見を聴かれた旨の投票立会人認印欄 | 補助者の承諾署名欄（２人の氏名） | 同左の者を補助者と決定した旨の投票管理者認　印　欄 | 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 |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  月　　日 時　　分 |  |  |
|  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  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。