(様式７)

不在者投票事務処理簿

〇〇〇〇選挙

指定病院等の名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号① | 市町村名② | 選挙人氏名③ | 選挙人から請求依頼があった年月日④ | 選挙管理委員会に代理請求した年月日⑤ | 選挙管理委員会から投票用紙等の交付を受けた年月日⑥ | 選挙人に投票用紙等を渡した年月日⑦ | 投票をした年月日⑧ | 投票を送致した年月日⑨ | 備考⑩ |
|  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)　１　選挙人自ら投票用紙等を依頼したものについては、④～⑦欄に斜線を引くこと。

　　　２　備考欄には、本人・代理投票の別を記入すること。