

記入例

不在者投票事務処理簿

【様式5】

【選挙名】第27回参議院議員通常選挙

【施設名】医療法人選管会 選管病院

【市区町村名】高槻市

番号	選挙人住所・氏名		請求の方法	投票用紙等の請求・受領			投票月日	投票場所	投票立会人氏名	代理投票申請の有無	代理投票の場合の補助者氏名		送付月日	備考
	住 所	氏 名		代理請求の依頼を受けた月日	請求月日	受領月日					記載者	立会人		
1	高槻市〇〇〇	■ ■ ● ●	本人・代理 直接・郵便等	7/4	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
2	高槻市〇〇×	▲ ▲ ★ ★	本人・代理 直接・郵便等	7/4	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無	〇〇 〇〇	□ □ □ □	7/19	
3	高槻市〇 × ×	▼ ▼ ◎ ◎	本人・代理 直接・郵便等	7/4	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
4	高槻市〇 × 〇	☆ ☆ □ □	本人・代理 直接・郵便等	7/4	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
5	高槻市 × × 〇	* * ■ ■	本人・代理 直接・郵便等	7/4	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
6	高槻市 × × ×	● ● ▲ ▲	本人・代理 直接・郵便等	7/10	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
7	高槻市〇〇△	★ ★ ▼ ▼	本人・代理 直接・郵便等	7/10	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
8	高槻市〇△△	◎ ◎ ☆ ☆	本人・代理 直接・郵便等	7/10	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	
9	高槻市〇△〇	□ □ * *	本人・代理 直接・郵便等	7/10	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無	〇〇 〇〇	□ □ □ □	7/19	
10	高槻市〇 × △	■ ■ ◎ ◎	本人・代理 直接・郵便等	7/10	7/12	7/15	7/18	選管病院 2階 会議室	△ △ △ △	有・無			7/19	棄権
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				
			本人・代理 直接・郵便等							有・無				

注1) 点字投票の場合は、備考欄に「点字」と記入してください。

注2) 市区町村選挙管理委員会へ不在者投票用紙を送る際には、この不在者投票事務処理簿の写しを1部、必ず、同封してください。