

# 記入例

## 不在者投票の代理投票調書

病院・施設名： 医療法人 明推会 長岡病院

投票区	番号		代理投票をした選挙人		補助者		投票区分	投票実施日
			氏名	氏名	氏名	氏名		
	—		新井 柁雄	見附 一夫	村上 花子	比・国	10/17	
	—		佐渡 朱鷺男	山田 太郎	津川 はな	比		
	—					小		
	—					小・比・国		
	—					小・比・国		
	—					小・比・国		
	—					小・比・国		
	—					小・比・国		
	—					小・比・国		

※該当しない区分については、削除又は二重線で抹消してください。

※投票実施日を記入してください。

※補助者については、不在者投票管理者（事務補助者）及び投票立会人とは別の、投票所の事務に従事する者のうちから定めてください。

※太枠の中のみ記入してください。