

不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

第27回参議院議員選挙

肩書き(病院長等)

氏名

不在者投票管理者氏名

	選挙人氏名	投票用紙 請求先	①請求 月日	②受領 月日 (①以降)	③投票 月日 (②以降)	投票場所	投票立会人氏名	代理投票補助者氏名 (代理投票の場合のみ記入) ※立会人とは別人で必ず2名必要。	④投票用紙 送付月日 (③以降)	送付方法 (郵送又は持参)	選挙の種類		棄権 (退院等)	備考
											選挙区	比例		
5		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
10		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
15		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		
		選管									☐	☐		

投票者数	このページの計	合計
	(人)	人

(注) 1 上記の各項目は、該当部分に全て選択又は記入してください。
2 点字投票の場合には、備考欄に「点字」と記入してください。
3 投票を完了しなかった方がいる場合は、棄権欄に「○」をつけてください。