

第5号様式

代理投票処理簿

指定施設・指定病院用

選挙人 名簿 番号	選挙人氏名	性別	代理投票の事由	補助者氏名	不在者投票管理者の決定		投票立会人の意見		摘要
					承認	拒否	承認	拒否	
		男 ・ 女	心身の故障 その他						
		男 ・ 女	心身の故障 その他						
		男 ・ 女	心身の故障 その他						
		男 ・ 女	心身の故障 その他						
		男 ・ 女	心身の故障 その他						
		男 ・ 女	心身の故障 その他						

備考 1 不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見は、それぞれ該当欄に捺印すること。

2 仮投票したものについては、その旨を摘要欄に記載すること。