

不在者投票事務処理簿

令和6年10月27日執行 令和6年参議院岩手県選挙区選出議員補欠選挙

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。