

不在者投票者名簿

施設（病院）の名称 _____

(ア) 整理 番号	(イ) 選挙人氏名	(ウ) 投票用紙 等請求先	(エ) 投票用紙等 請 求 日	(オ) 投票用紙等 受 領 日	(カ) 投 票 日	(キ) 投票用紙等 送 致 日	(ク) 備 考
			年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					
		みやこ町					

2 枚以上ある場合は、最後の頁のみ記載。
実際に不在者投票を行った選挙人の合計を記入

→ 投票者数 人

※ 備考欄には、「代理投票」、「退院のため返還」などを記載すること。

※ 外部立会人による立会を行った選挙人については、備考欄に立会を行った立会人氏名を記載すること。