（他市町村用）

令和  年  月  日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衆議院小選挙区選出議員選挙衆議院比例代表選出議員選挙最高裁判所裁判官国民審査 |  |  |

令和６年執行

**代理投票報告書**

（あて先）     選挙管理委員会委員長

病院(施設)名

職・氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ選挙人氏名 | ※１性別 | 代理投票の※１事由 | ※２補助者の氏名 | 選挙の種別 |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |
|            |  |  |  |       | 衆小衆比国審 |
|  |  |  |  |       |  |

※１ 性別、代理投票の事由、選挙の種別については該当する項目を選択してください。

２ 代理投票は、選挙人１人につき補助者が２人必要です。

補助者の氏名欄にそれぞれの氏名を記入してください。