（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。