様式５

令和７年４月２０日執行　国富町議会議員選挙　代理投票処理簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院・施設等所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院・施設等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　不在者投票管理者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

選挙人名簿登録地　：　国富町

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 代理投票申請  選挙人氏名 | 性別 | 代理投票の事由 | 補助者の選任について意見を聴かれた旨の立会人認印欄 | 補助者の承諾  署　名　欄  （２人の氏名） | 同左の者を補助者と決定した旨の投票管理者認印欄 | 代理記載した補助　者　氏　名 | 立会した補助者  氏　　　　　名 | 代理投票の  日　　　時 | 備考 |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |  |  |  |  |  |  |