**第５号様式**

**代　　理　　投　　票　　処　　理　　簿**

　　　　　 　　指定施設・指定病院用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙人  名 簿  番 号 | 選挙人氏名 | 性 別 | 代理投票の事由 | 補助者氏名 | 不在者投票管理者の決定 | | 投票立会人の意見 | | 摘 要 |
| 承　　認 | 拒　　否 | 承　　認 | 拒　　否 |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  | 男  ・  女 | 心身の故障  その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |

備考　１　不在者投票管理者の決定及び投票立会人の意見は、それぞれ該当欄に捺印すること。

　　　　　 ２　仮投票したものについては、その旨を摘要欄に記載すること。