（他市町村用）

令和  年  月  日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 知事選挙  議会議員選挙  長選挙  議会議員選挙 |

令和５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 | ※  性別 | 代理投票の※  事由 | 補助者の氏名 | | 選挙の  種別 | |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |
|  |  |  | 補助者① |  |  |  |
|  |  |  | 補助者② |  |  |  |

※ 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。