（他市町村用）

令和  年  月  日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参議院選挙区選出議員選挙参議院比例代表選出議員選挙 |  |  |

令和７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 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |
|            |  |  | 補助者① |       | 選挙区 |
|  |  |  | 補助者② |       | 比例代表 |

※ 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。