

(他市町村用)

令和 年 月 日

令和7年執行

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

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
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		比例代表
	男	1 心身の故障		選挙区
	女	2 その他		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○で囲んでください。