

様式2

# 不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

第27回参議院議員選挙

肩書き(病院長等)

氏名

不在者投票管理者氏名

| 選挙人氏名 | 投票用紙<br>請求先 | ①請求<br>月日 | ②受領<br>月日<br>(①以降) | ③投票<br>月日<br>(②以降) | 投票場所 | 投票立会人氏名 | 代理投票補助者氏名<br>(代理投票の場合のみ記入)<br>※立会人とは別人で必ず2名必要。 | ④投票用紙<br>送付月日<br>(③以降) | 送付方法<br>(郵送又は持参) | 選挙の種類                    |                          | 棄権<br>(退院等) | 備考 |
|-------|-------------|-----------|--------------------|--------------------|------|---------|------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|----|
|       |             |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | 選挙区                      | 比例                       |             |    |
| 5     | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
| 10    | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
| 15    | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |
|       | 選管          |           |                    |                    |      |         |                                                |                        |                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |             |    |

| 投票者数 | このページの計      | 合計 |
|------|--------------|----|
|      | (        人 ) | 人  |

- (注) 1 上記の各項目は、該当部分に全て選択又は記入してください。  
 2 点字投票の場合には、備考欄に「点字」と記入してください。  
 3 投票を完了しなかった方がいる場合は、棄権欄に「○」をつけてください。