

不在者投票事務処理簿

【施設名】

【市区町村名】 交野市

【施設名】

番号	選挙人住所・氏名		性別	投票用紙の受領				投票					投票用紙等の送付	備考		
	住所	氏名		請求の方法	代理請求の場合			投票月日	投票場所	投票立会人氏名	代理投票申請の有無	代理投票の場合の補助者氏名			送付月日	
					代理請求の依頼を受けた月日	請求月日	受領月日					記載者				立会人
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		
	交野市		男・女	本人・代理 直接・郵便等	月 日	月 日	月 日	月 日			有・無			月 日		

注1) 点字投票の場合は、備考欄に「点字」と書くこと。

注2) 不在者投票用紙を送る際には、この不在者投票事務処理簿の写しも、必ず同封してください。