

< 指定病院等における不在者投票用外封筒 記載例 >

(裏面)

「投票年月日」を必ず記載してください。

「不在者投票管理者」は、
「〇〇病院 院長 ××××」等
と記載してください。

立会人

投票年月日

令和 年 月 日

不在者投票管理者

投票場所

必ず鉛筆を使用して署名してください。(ゴム印は不可)

(表面)

令和 年 月 日 執行
選挙

不在者投票
(外封筒)

〇〇選
挙管理委
員会之印

記載人氏名

代理投票の仮投票
票における代理
記載人氏名

投票者氏名

必ず選挙人本人が署名してください。
※「代理投票」の場合は、
代理記載人が選挙人に
代わって選挙人の氏名
を記載してください。
※いずれも鉛筆で記載
してください。

注意
投票者氏名欄の氏名は必ず自分で
書いてください。

市町村名	
投票区名	
選挙人名簿 登録番号	
選挙人氏名	男・女

「代理投票の仮投票」の場合だけ代理記載人の氏名を鉛筆で記載してください。
※通常の「代理投票」の場合は、
記載する必要はありません。

「投票場所」は「〇〇病院」等
と名称を記載してください。