

# < 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。

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

投票者氏名

代理投票の仮投票における代理記載人氏名

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。

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。

「投票場所」は「〇〇病院」等と名称を記載してください。