

< 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

投票者氏名

代理投票の仮投票
票における代理
記載人氏名

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

「投票場所」は「〇〇病院」等
と名称を記載してください。