

# 代理投票明細 (不在者投票)

No.

(施設名 総合病院 中津川市民病院 )

選挙人 (氏名)	補助者		備考	選挙人 (氏名)	補助者		備考
	代理記載人 (氏名)	立会人 (氏名)			代理記載人 (氏名)	立会人 (氏名)	
△△△△				/			
□□□□							
	投票管理者において、事務従事者の中から投票立会人の意見を聞いて選任						
				代理投票計			0 人

0人の場合も「0」と記入のこと