

①不在者投票のてん末を明らかにする
 ために必ずこの処理簿に記載し
 ②この処理簿の写しを市区町村の選挙
 管理委員会に送付してください。

不在者投票処理簿（令和 年 月 日執行 選挙）

不在者投票施設名（ ） ○ ○ 市（区・町・村）分

番 号	選挙人氏名	代理請求の依頼 を受けた年月日	投票用紙等 請求年月日	投票用紙等 受領年月日	投票年月日	立会人 (署名)	代 理 投 票		点字投票者 (該当者〇印)	送致年月日	備 考
							事 由	補助者(署名)			
1							心身の故 障その他	記載者 立会人			
2											
3											
4											
計											

備考 1. 投票用紙等を請求して、その交付を受け、退院（退席）、外出等により、不在者投票のできる期間内に投票しなかった人については、その旨備考欄に記載し、直ちにその投票用紙等は、交付を受けた市区町村選挙管に返送してください。
 2. 投票用紙等を請求して、選挙人名簿に登録されていないため、又は失権、記載等のため、交付されなかった人については、備考欄その旨記載してください。
 3. この処理簿は、投票用紙等を請求した市区町村ごとに区分して作成してください。