○　○　市　（区・町・村）分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備 　考  様式１１  **不在者投票処理簿（令和　　年　　月　　日執行　　　選挙）**  　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。 |  |  |  |  | 備　考　１．投票用紙等を請求して、その交付を受け、退院（退所）、外泊等により、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、誤載等のため、交付されなかった人については、備考欄に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。 |
| 送致年月日 |  |  |  |  |  |
| 点字投票者  (該当者に○印) |  |  |  |  |  |
| 代 理 投 票  事　由　　補助者(署名) | 心身の故　記載者  障その他 立会人 |  |  |  |  |
| 立会人  (署名) |  |  |  |  |  |
| 投票年月日 |  |  |  |  |  |
| 投票用紙等  　不在者投票施設名（　　　　　　　　　　　　）  受領年月日 |  |  |  |  |  |
| 投票用紙等  請求年月日 |  |  |  |  |  |
| 代理請求の依頼を受けた年月日 |  |  |  |  |  |
| 選挙人氏名 |  |  |  |  |  |
| 番　号 | １ | ２ | ３ | ４ | 計 |