|  |  |
| --- | --- |
| 整 理 番 号 |  |

様式（１２）

ページ番号を記入してください。

**記入例**

（　１／２ページ　）

不在者投票明細書

施設印・代表者印等の押印は不要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設等の所在地 | 和歌山市△△１２―３４ | |
| 施設等の名称 | 医療法人○○　□□病院 | |
| 選挙期日現在 |  | ○○人 |
| 投票用紙等の請求数 | △△人 |
|  | △△人 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 選 挙 人  氏　名 | 住　　　　所 | 投票用紙  請 求 日 | 請求先  選管名 | 投票用紙  送 致 日 | 備　考 |
| 1 | ○○　太郎 | 和歌山市△△1-2-3 | ○月○日 | 和歌山市 | ○月○日 |  |
| 2 | ●●　花子 | 海南市××2-2 | ○月○日 | 海南市 | ○月○日 |  |
| 3 | △△ 一郎 | 岩出市★★5-6-7 | ○月○日 | 岩出市 | ○月○日 |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

注１）住所欄には、市町村の選挙管理委員会へ投票用紙を請求した際の住所を

記入してください。

注２）実際に投票された方の分のみ記入願います。（**投票されなかった方の分は記入不要です。**）

注３）空欄を作らないよう上から詰め、同じ請求先（選挙管理委員会）に請求した選挙人は、続けて記入して下さい。