

記入例

整理番号

（ 1 / 2 ページ ）

ページ番号を記入
してください。

不在者投票明細書

施設等の所在地	和歌山市△△12-34	
施設等の名称	医療法人〇〇 □□病院	
選挙期日現在	入院（所）者数	〇〇人
	投票用紙等の請求数	△△人
	投票者数	△△人

施設印・代表者印等の
押印は不要です。

	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	〇〇 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	▲▲県 △△市	○月○日	▲▲県△△市1-2
4						

注1) 和歌山県外からの入院・入所者で、入院・入所前の住所地の選挙管理委員会に投票用紙を請求した場合、下記により記入してください。

- ・住所欄：和歌山県内の住所（住民票の変更がない場合は施設の住所）
- ・備考欄：入院・入所前の住所

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。