

上尾市選管へ提出

不在者投票実施報告書 (選挙の名称：上尾市議会議員一般選挙)

* 経費請求書に必ず添付してください。

施設の名称 _____
(所在地) _____
(電話番号) _____
連絡責任者氏名 _____

1 入院(所)者数 _____人(公示日現在)

2 入院(所)者からの依頼に基づき投票用紙及び不在者投票用封筒を市区町村選挙管理委員会に請求した人数 _____人

3 投票者数

(1) 貴施設内で投票した入院(所)者の数(入院(所)者が市区町村選挙管理委員会に直接投票用紙等を請求した場合を含む。)

_____人

(2) (1)のうち、代理投票を行った入院(所)者の数

_____人

(3) (1)のうち、ベッドの上で投票した入院(所)者の数

_____人

4 不在者投票事務の体制(投票の際の事務体制を記入してください。)

(1) 不在者投票管理者の職・氏名

職 _____ 氏名 _____

(2) 投票立会人の職・氏名

(複数選任した場合は全ての者につき記入してください。)

職 _____ 氏名 _____ 市区町村選管の選定(どちらかに○) 有・無

職 _____ 氏名 _____ 市区町村選管の選定(どちらかに○) 有・無

(3) 不在者投票事務(受付、投票用紙交付、選挙人誘導等)に従事した職員の職・氏名(※(2)の投票立会人以外の者を記入してください。)

職 _____ 氏名 _____

職 _____ 氏名 _____

職 _____ 氏名 _____

(4) 代理投票を行った2名の補助者の職・氏名

(代理投票を行った施設のみ記入してください。)

職 _____ 氏名 _____

職 _____ 氏名 _____