

(様式4)

該当する選挙の種類
を記入してください。

不在者投票処理簿 (衆議院小選挙区選出議員補欠選挙 (長崎県第3区)) (記載例)

選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	不在者 投票の 事由	投票用紙等の請求等			左 の 交 付		投 票					備 考
			請求 方法	選挙の 種 類	請 求 月 日	市町村選 管からの 受理月日	選挙人へ の交付月 日	投 票 月 日	立会人氏名	点字・ 代理 投票の 有無	送致 月日	送致 方法	
A市〇〇町××	九州 一	疾 病	病 院 長	衆議補欠	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	乙川 丙三	無 点 代 ○	〇月〇日	郵便	
B市〇〇町××	肥前 守	疾 病	病 院 長	衆議補欠	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	〇月〇日	乙川 丙三	無 点 代 ○	〇月〇日	郵便	
A市△△町××	松竹 梅子	疾 病	病 院 長	衆議補欠	〇月〇日	〇月〇日				無 点 代	〇月〇日	郵便	〇月〇日 死亡のため 返還
C市〇〇町××	長崎 太郎	疾 病	本 人 直 接	衆議補欠				〇月〇日	乙川 丙三	無 点 代 ○	〇月〇日	直接	
										無 点 代			