

(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 (長崎県知事選挙 [及び長崎県議会議員補欠選挙]) (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	
A市〇〇町××	九州 一	疾 病	病 院 長	知事	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
				県議補欠 (△△選挙区)	"	"	"	"	"		"	"
B市〇〇町××	肥前 守	疾 病	病 院 長	知事	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
				県議補欠 (△△選挙区)	"	"	"	"	"		"	"
A市△△町××	松竹 梅子	疾 病	病 院 長	知事	〇月〇日	〇月〇日				無 点 代	〇月〇日	郵便
				県議補欠 (△△選挙区)	"	"					"	"
C市〇〇町××	長崎 太郎	疾 病	本 人 直 接	知事				〇月〇日	乙川 丙三	無 点 代	〇月〇日	直接
										無 点 代		