

①不在者投票のてん末を明らかにするため必ずこの処理簿に記載し
②この処理簿の写しを市区町村の選挙管理委員会に送付してください。

不在者投票処理簿 (令和 年 月 日執行 選挙)

不在者投票施設名 () ○ ○ 市 (区・町・村) 分

番号	選挙人氏名	代理請求の依頼を受けた年月日	投票用紙等請求年月日	投票用紙等受領年月日	投票年月日	立会人氏名	代理投票		点字投票者 (該当者○印)	送致年月日	備考
							事由	補助者氏名			
1							心身の故障その他	記載者 立会人			
2											
3											
4											
計											

備考 1. 投票用紙等を請求して、その交付を受け、退院 (退所)、外出等により、不在者投票のできる期間内に投票しなかった人については、その旨備考欄に記載し、直ちにその投票用紙等は、交付を受けた市区町村選挙管に返送してください。
2. 投票用紙等を請求して、選挙人名簿に登録されていないため、又は失権、記載等のため、交付されなかった人については、備考欄その旨記載してください。
3. この処理簿は、投票用紙等を請求した市区町村ごとに区分して作成してください。