

不在者投票実施記録簿兼請求内訳書

東京都議会議員補欠選挙

肩書き(病院長等)

氏名

不在者投票管理者氏名

選挙人氏名	投票用紙請求先	①請求月日	②受領月日 (①以降)	③投票月日 (②以降)	投票場所	投票立会人氏名	代理投票補助者氏名 (代理投票の場合のみ記入) ※立会人とは別人の2名が必要。	④投票用紙送付月日 (③以降)	送付方法 (郵送又は持参)	選挙の種類	棄権 (退院等)	備考
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
5	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
10	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
	選管									都議会		
15	選管									都議会		

投票者数	このページの計	合計
	(人)	人

(注) 1 上記の各項目は、該当部分に全て選択又は記入してください。
 2 点字投票の場合には、備考欄に「点字」と記入してください。
 3 投票を完了しなかった方がいる場合は、棄権欄に「○」をつけてください。