

# 不在者投票者数調

(1) 病院(施設)の名称 \_\_\_\_\_

(2) 立会人 1 当該施設の職員

2 外部の立会人 ( \_\_\_\_\_ )

	不在者投票送致 市 町 村 名	不在者投票者 氏 名	選挙種別	不在者投票 送致年月日	備考
1			日田市長選挙		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
投票者数(実際に不在者投票を行った選挙人の合計)					人

(2) 立会人記載要領

- i) 上記1、2のうち、該当する番号を丸で囲むこと。
- ii) 2に該当する場合には、どのような方を立会人に選任されたか具体的に記入すること。