太田市選挙管理委員会行

点字投票・代理投票報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選 挙 人 氏 名 | 点字投票  （○印） | 代　　　　理　　　　投　　　　票 | | |
| 事　　　由 | 補　　助　　者 | |
| 氏　　　名 | 氏　　　名 |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |
|  |  | 身体の故障・文盲 |  |  |

当病院（当施設）における点字投票及び代理投票した者は、上記のとおりです。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　不在者投票管理者

　　　　　　　　　　　　職・氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（宛先）太田市選挙管理委員会委員長