

不在者投票事務処理簿

選挙の種類及び	令和8年10月25日執行	投票の場所	不在者投票
選挙期日	福島県知事選挙	(病院・施設等の名称)	管理者職・氏名

番号	選挙人氏名 (生年月日)	性別	名簿登録 市町村名	住 所	(病)室名	請求依頼の あった月日	投票した 月 日	投票の 方法	投票立会人の 住所・氏名	代理投票補助者の住所・氏名		投票拒否 の事項 仮投票	備考
						選管へ請求 した月日	送致した 月 日						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						
	(. . 生)	男				・	・	本人・代理・ 点字・ベッド・ 仮投票					
		女				・	・						