

不在者投票者氏名等一覽表

施設名

番号	選 挙 人 氏 名	年 齢	請 求 市 町 村 名	備 考
計	人			

注1 選挙人が重複して記載されていないかご確認ください。

注2 可能な限り選挙人氏名を「あいうえお順」で記載してください。

注3 この表は「不在者投票管理経費請求書（別記様式5）」とともに提出してください。