代 理 投 票 報 告 書

柳津町選挙管理委員会委員長

病 院 （ 施 設 名 ）

不在者投票管理者名　　㊞

令和６年３月２４日執行　　柳 津 町 議 会 議 員 一 般 選 挙

選挙人	事　由 〔いずれかに○をつけてください〕	補　助　者	
		氏　名	氏　名
	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		