

代理投票申請書

私は、けがや障がい等により、自ら投票用紙に小金井市長選挙及び小金井市議会議員補欠選挙に係る候補者の氏名等を記載することができないので、代理投票を申請します。

令和4年 11 月 日

選挙人 氏 名 _____

明治・大正
昭和・平成 _____年 _____月 _____日生
西暦

●あなたがしてほしいことを教えてください

- 声をかけてゆっくりと誘導してほしい。
- 手をつないで案内してほしい。
- その他 (_____)

●代理投票するときに、どのような方法で意思確認をしますか

- 記載台に貼ってある候補者の一覧表から、投票したい候補者の氏名を指でさす。
- 投票したい候補者の氏名等を、口頭で職員に伝える。
- 職員が記載台に貼ってある候補者の一覧表の氏名を順に指でさす又は読み上げるの
で、投票したい候補者のところで返事やうなずき、まばたきなどで応じる。
- 選挙公報を切り抜いたものやメモを持参するなどして、記載台で職員に提示し
投票の意思を示す。
- その他 (_____)

[事務局記入欄]

この申請書に基づき、投票管理者は、投票立会人の意見を聴き、下記のとおり処置した。

小金井市第_____投票区投票所

小金井市第_____期日前投票所

記

代理投票承認 補助者のうち代理記載者 _____

補助者のうち立ち会った者 _____