

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
欠選挙に係る候補者の氏名等を記載することが

代理投票を希望する方の情報を書いてください。

日付は、投票する日を書いてください。

令和4年 11 月 25 日

選挙人 氏 名

小金井 楓

明治・大正
昭和 平成

●● 年 ●● 月 ●● 日生

●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 ()

投票所の職員がお手伝いする際の参考にします。

●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さず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づき、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 ()

こちらには何も書かないでください。

[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 _____