

不在者投票事務処理票 (Bカード)

フリガナ 氏名	明・大・昭・平 年 月 日 生年月日	名簿番号	
選挙人名簿に記載されている住所 施設の名称 太枠の中のみすべて 記入してください。	氏名	投票の 種類	投票の 種類
指定施設・滞在・在宅	請求・交付等の方法	選挙の 種類	不在者投票理由
請求受理年月日	請求	衆小 衆小	1 2 3 5 6
交付年月日	交付	衆小 衆小	1 2 3 5 6
受理年月日	受理	衆小 衆小	1 2 3 5 6
返還年月日	返還	衆小 衆小	1 2 3 5 6
備考	不在者投票証明書の発行		
	有	無	