

令和5年4月23日執行 彦根市議会議員一般選挙 代理投票に関する調書

不在者投票管理者氏名

印

選挙人氏名	補助者		代理投票の理由		備考
	記載人	立会人	文盲	身体の故障	

注 文盲および身体の故障欄については、該当するものに○印をつけてください。