

(別記様式第7号)

不在者投票証明書

選挙人の氏名		選挙人の 生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日生
投票しようとする病院、老人ホームその他の施設の名称	(施設の所在地) 県 市 町 番地 郡	(施設名)				
その他の事項	(本人であるかどうかの認定について参考となるべき事項があるとき記載)					
選挙	令和 年 月 日執行					選挙

上記のとおり証明する。

令和 年 月 日

佐賀県

郡
市

町 選挙管理委員会

委員長

印