

不在者投票送付書

令和 年 月 日

(区・市・町・村) 選挙管理委員会 様

施設所在地

施設名称

施設長氏名

電話番号

不在者投票の送致について

令和 年 月 日に当施設において行いました不在者投票を
下記のとおり送付いたします。

記

衆議院（小選挙区）議員選挙	衆議院（比例代表）議員選挙	最高裁判所裁判官国民審査
投票数 票 (内 代理投票 票)	投票数 票 (内 代理投票 票)	投票数 票 (内 代理投票 票)
返還数 票 (内訳) 棄権 名 退院 名 死亡 名 その他 名	返還数 票 (内訳) 棄権 名 退院 名 死亡 名 その他 名	返還数 票 (内訳) 棄権 名 退院 名 死亡 名 その他 名
合計 票	合計 票	合計 票

※ 返還者は、不在者投票用外封筒の表面に次の文言を鉛筆で記入し、封をせずに返送してください。

- (1) 投票を棄権した場合……………棄権
- (2) 退院した場合……………○月○日退院
- (3) 死亡した場合……………○月○日死亡
- (4) その他……………具体的な事由を記入