（他市町村用）

令和  年  月  日

(あて先)     選挙管理委員会委員長

病院(施設)名　

職・氏名　

不在者投票送致書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 知事選挙  議会議員選挙  長選挙  議会議員選挙 | の不在者投票を次のとおり送致します。 |

令和５年執行

１　送致内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙の種類  内訳 | |  |  |  |  |
| **(1)　これまでの投票用紙の受領総数(累計)** | |  |  |  |  |
| 上記  のうち  送致数 | **(2)　今回の投票者数**(投票を済ませた者) |  |  |  |  |
|  | **(3)　今回の返還数**(退院、転院、死亡、棄権) |  |  |  |  |
|  | (4)　前回までの送致数 |  |  |  |  |
|  | (5)　送致総数　(2)＋(3)＋(4) |  |  |  |  |
| (6)　**差引残数**(投票が済んでいない者)　(1)－(5) | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **選挙人本人が投票用紙を請求し、投票した数**  （今回送致分）※　この数は上の表に含めないでください |  |  |  |  |

２　今回投票用紙を返還する者の氏名等[(3)の該当者]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 選挙の種別 | | | | 理由 |
| 選挙人氏名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

３　投票が済んでいない者の氏名等[(6)の該当者]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 選挙の種別 | | | | 理由 |
| 選挙人氏名 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |