

(他市町村用)

令和 年 月 日
請求番号：

(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

令和7年執行〔参議院選挙区選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙〕の不在者投票を次のとおり送致します。

1 送致内容

選挙の種類		参選	参比
内 訳			
(1) これまでの投票用紙等の受領総数(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等を請求し、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 選挙人氏名	選挙の種別	理 由
	参選	
	参比	
	参選	
	参比	

3 投票が済んでいない者の氏名等[(6)の該当者]

フリガナ 選挙人氏名	選挙の種別	理 由
	参選	
	参比	
	参選	
	参比	