

不在者投票送付書

令和8年 月 日

狛江市選挙管理委員会 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

狛江市長選挙	狛江市議会議員選挙
投票数 <input type="text"/> 票 (内 代理投票 <input type="text"/> 票)	投票数 <input type="text"/> 票 (内 代理投票 <input type="text"/> 票)
返還数 <input type="text"/> 票 (内訳) 棄権 <input type="text"/> 名 退院 <input type="text"/> 名 死亡 <input type="text"/> 名 その他 <input type="text"/> 名	 返還数 <input type="text"/> 票 (内訳) 棄権 <input type="text"/> 名 退院 <input type="text"/> 名 死亡 <input type="text"/> 名 その他 <input type="text"/> 名
合計 <input type="text"/> 票	 合計 <input type="text"/> 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