

様式 11

不在者投票送付書

令和 6 年 月 日

(北 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 6 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

東京都知事選挙	東京都議会議員補欠選挙
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
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