

様式 11

不在者投票送付書

令和 6 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 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

東京都議会議員補欠選挙		
投票数 (内 代理投票		票 票)
返還数 (内訳) 棄権		票 名
退院		名
死亡		名
その他		名
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