

不在者投票送付書

令和 7 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 7 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

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