様式１１

不 在 者 投 票 送 付 書

令和　８　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　８　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		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
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