

## 様式 1-1

## 不在者投票送付書

令和  年  月  日(  区・市・町・村 ) 選挙管理委員会 様

施設所在地	<input type="text"/>
施設名称	<input type="text"/>
施設長氏名	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>

## 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

衆議院（小選挙区）議員選挙	衆議院（比例代表）議員選挙	最高裁判所裁判官国民審査
投票数 (内 代理投票 <input type="text"/> 票)	投票数 (内 代理投票 <input type="text"/> 票)	投票数 (内 代理投票 <input type="text"/> 票)
返還数 (内訳) 棄権 退院 死亡 その他	返還数 (内訳) 棄権 退院 死亡 その他	返還数 (内訳) 棄権 退院 死亡 その他
合計 <input type="text"/> 票	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