

不在者投票送致(付)書

記載例

令和7年△△月△△日

岐阜市選挙管理委員会委員長 様

病院名・施設名 医療法人△△会 △△病院

不在者投票管理者名
(病院長名・施設長名) △△ △△ (押印不要)

令和7年執行の参議院議員通常選挙等における不在者投票を、下記のとおり送致(付)します。

選挙名	選管からの送致(付)数	投票数	未投票数
参選挙区	9 枚	7 枚	2 枚
参比例代表	10 枚	8 枚	2 枚
—	—	—	—

未投票の内訳（書き切れない場合は裏面へ）

	選挙人		返還する 投票用紙
	氏名	生年月日	
1	△△ △△	明・大・昭・平 △△年△△月△△日	参選挙区 参比例代表
2	□□ □□	明・大・昭・平 □□年□□月□□日	参選挙区 参比例代表
3	○○ ○○	明・大・昭・平 ○○年○○月○○日	参選挙区 参比例代表
4		明・大・昭・平 年 月 日	参選挙区 参比例代表
5		明・大・昭・平 年 月 日	参選挙区 参比例代表
6		明・大・昭・平 年 月 日	参選挙区 参比例代表