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

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 | 枚 | 枚 | 枚 |
| 参比例代表 | 枚 | 枚 | 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 |
|  | 選挙人 | | 返還する  投票用紙 |
| 氏名 | 生年月日 |
| 7 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 8 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 9 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 10 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 11 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 12 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 13 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 14 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 15 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 16 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 17 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 18 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 19 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 20 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 21 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |
| 22 |  | 明・大・昭・平  年　　月　　日 | 参選挙区  参比例代表 |