

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<br>( 内 代理投票 )                 | 票                     |
| 返還数<br>(内訳) 棄権<br>退院<br>死亡<br>その他 | 票<br>名<br>名<br>名<br>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