

(様式6)

(記載例)

送 付 書

令和 6年 〇月 〇日

〇〇市 選挙管理委員会委員長 様

施設の所在地 〇〇市◇◇町××番地

施設の名称 甲野病院

該当する選挙の種類

職・氏名

院長 甲野 一郎

令和 6年 4月 28日執行の 衆議院小選挙区選出議員補欠選挙（長崎県第3区）の
不在者投票について、下記のとおり送付します。

記

選挙人氏名	選挙の種類	投票	代理投票		備考
			補助者氏名	補助者氏名	
九州 一	衆議補欠	○	選挙 花子	投票 次郎	
松竹 梅子	同上	×			令和〇年〇月〇日 死亡のため

(注) 投票しなかった者については、「投票」の欄に×印を記入し、「備考」欄に投票をしなかった理由を記入して投票用紙等を返還してください。
投票用紙等の請求を行っていない「選挙の種類」については、「投票」の欄は空欄のままにしてください。