(様式6)

(記載例)

送 付 書

令和 7年 〇月 〇日

西海市 選挙管理委員会委員長 様

施設の所在地 〇〇市〇〇町××番地

施設の名称 甲野病院

職・氏名 院長 甲野 一郎

令和7年4月20日執行の西海市長選挙及び西海市議会議員一般選挙並びに長崎県議会議員補欠選挙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 (該当に○)	投票	代理投票		備考
			補助者氏名	補助者氏名	
九州 一	(○) 市長選 (○) 市議選 (○) 県議補選	○	選挙 花子	投票 次郎	
松竹 梅子	(○) 市長選 (○) 市議選 (○) 県議補選	×			令和〇年〇月〇日 死亡のため
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				
	() 市長選 () 市議選 () 県議補選				

(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。