

(様式 6)

(記載例)

送付書

令和 8 年 ○月 ○日

○○市 選挙管理委員会委員長 様

施設の所在地 ○○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 8 年 2 月 8 日執行の 長崎県知事選挙【及び長崎県議会議員補欠選挙(△△選挙区)】の不在者投票について、下記のとおり送付します。

記

※長崎県知事選挙と長崎県議会議員補欠選挙を送付する場合

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	知事	○	選挙 花子	投票 次郎	
	県議補欠 (△△選挙区)	○	"	"	
松竹梅子	知事	×			令和〇年〇月〇日 死亡のため
	県議補欠 (△△選挙区)	×			

(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。

※長崎県知事選挙を送付する場合

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	
肥前守	知事	○			

(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。