不 在 者 投 票 送 致 書

１　送致の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投票用紙及び不在者投票用封筒受領数 | | 各　　　　　　　人分 | | |
| 送　致　数 | 1. 投票者数（投票を済ませた者） |  |  | 人分 |
| ②　返還数 （ 退院 ・ 死亡等 ） |  |  | 人分 |
| ③　送致合計（ ① ＋ ② ） |  |  | 人分 |

２　投票用紙を返還する者の氏名等（上記１の②に該当する者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選挙人氏名 | 理　　由 | 選挙人氏名 | 理　　由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

令和７年１０月５日執行の山陽小野田市議会議員一般選挙における不在者投票用紙等を上記のとおり、送致します。

　令和７年(2025年)　　　月　　　日

　山陽小野田市選挙管理委員会委員長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 病院、施設等の名称 |  |
| 不在者投票管理者  職・氏名 | ㊞ |

不 在 者 投 票 に お け る 代 理 投 票 調

令和７年１０月５日執行　山陽小野田市議会議員一般選挙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理投票を行った選挙人氏名 | 性別 | 代理投票の事由 | 代理投票補助者  ※必ず２人で対応すること  ※不在者投票管理者及び立会人は不可  ※職名も記入すること | |
| 職・氏名 | 職・氏名 |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |
|  |  | 心身の故障その他の事由 |  |  |

　上記のとおり報告します。

　　令和７年(2025年)　　月　　　日

　山陽小野田市選挙管理委員会委員長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 病院、施設等の名称 |  |
| 不在者投票管理者  職・氏名 | ㊞ |