令和6年 月 日

大田区選挙管理委員会委員長

 大田区蒲田×-××-××

 名称
 〇 〇 病 院

 電話
 5744-×××

施設長等の氏名 <u>選 管 太 郎</u>

不在者投票の送付について

令和6年7月7日執行の東京都知事選挙の不在者投票について、公職選挙法施行令 大田区選挙管理委員会から交付を受けた おり送付します。

記

大田区選挙官理委員芸から交付を受けた 投票用紙等の件数のみ記入してください

代理・点字投票者は集計しますので、

いない場合は必ずOを入れてください

	東京都知事
投票者件数	10 (内訳) 代理投票者 点字投票者 0 件
返還者件数	2件(内訳)棄権者1件退院・退所者1件死亡者件件その他件
合計	12 件

※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・退所した場合……○月○日退院(退所)
- (3) 死亡した場合 ……○月○日死亡
- (4) その他 ……具体的な事由を記入