

令和5年11月26日執行

高知県知事選挙

不在者投票送致書

高知県選挙管理委員会

不在者投票送致書

令和 5 年 月 日

_____選挙管理委員会委員長 様

団 体 名

不在者投票管理者氏名
(代 表 者)

印

当不在者投票管理者の下で行った令和5年11月26日執行高知県知事選挙の不在者投票を下記のとおり送致します。

記

高知県知事選挙

送 致 件 数 _____ 件 (不在者投票は、別添のとおり)

※ 送致件数のうち

┌	代理投票	_____ 件
	代理投票の仮投票	_____ 件

- (注) 1 団体名欄は、病院、施設、選管等不在者投票管理者の属する団体等の名称を記載すること。
2 ※印の欄は、うち書きとして代理投票及び代理投票の仮投票についてそれぞれ該当する件数を記載すること。
3 投票用紙の返還及び代理投票があった場合には、裏面にその状況等を記載すること。

投票用紙等の返還一覧

未使用の投票用紙等の返還がある場合は、その該当者氏名等を記載してください。

返還数 _____ 件

該当者氏名	返還理由（該当する項目に○印）	備考
	棄権 ・ 退院 ・ その他	
	棄権 ・ 退院 ・ その他	
	棄権 ・ 退院 ・ その他	
	棄権 ・ 退院 ・ その他	
	棄権 ・ 退院 ・ その他	

(注) 返還理由がその他の場合は、備考欄にその理由を記載すること。

代理投票一覧

代理投票申請選挙人氏名	補助者		備考
	記載者氏名	確認者氏名	

(注) 代理投票の仮投票である場合は、備考欄に「仮投票」と記載すること。