**様式：施－４**

令和５年　　月　　日

富山県選挙管理委員会委員長　殿

富山県知事　　殿

| | |
|---|---|
| 法　　人　　名 | |
| 法人代表者氏名 | 印 |
| 病院（施設）所在地 | |
| 病院（施設）名　称 | |
| 院長（施設長）氏名 | 印 |

# 不在者投票者数の調について

令和５年４月９日執行の富山県議会議員選挙の当病院（施設）において行われた不在者投票者数は、次のとおりでありましたので報告します。

記

〔不在者投票を送致した市町村〕

| 市町村 | 不在者投票者数 | 投票月日 | 備考 | 市町村 | 不在者投票者数 | 投票月日 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 富山市 | | | | 南砺市 | | | |
| 高岡市 | | | | 射水市 | | | |
| 魚津市 | | | | 舟橋村 | | | |
| 氷見市 | | | | 上市町 | | | |
| 滑川市 | | | | 立山町 | | | |
| 黒部市 | | | | 入善町 | | | |
| 砺波市 | | | | 朝日町 | | | |
| 小矢部市 | | | | | | | |
| | | | | 合計 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ご担当のご所属・お名前 | | 電話番号 | |

（注　意）

※１　この調に基づき算定された金額が不在者投票に要した経費として支払われます。

※２　「投票の送致について」（様式３）に基づき作成してください（実際に投票を送致した人数を記載する）。
なお、投票用紙等を返還した者については記載しないでください。

**※下記の欄に指定口座をご記入ください。【不在者投票費用の振込先】**

| | | |
|---|---|---|
| 金融機関 | 銀行・信用金庫<br>農協・労働金庫 | 支店<br>出張所 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 | |
| フリガナ | | |
| 口座名義 | | |

※本紙は、記入のうえ**４月10日以降に**県選管への送付をお願いします。