

## 様式：施-4

令和7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

第27回参議院議員通常選挙において、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				県外の市区町村			一該当あれば、下記「不在者投票を送致した県外の市区町村」に個別記載
				合計 (県内+県外)			

## 【不在者投票を送致した県外の市区町村（該当の場合のみ記載）】

都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考	都道府県市区町村	不在者投票者数	投票月日	備考

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：施-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。
- ※3 この調は、投票を行った人の実人数で作成してください。  
(2種類の投票のうち1つでも投票を行った者は、1人として計算してください。)

## ※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 農協・労働金庫		支店 出張所
口座種目	普通 ・ 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

※本紙は、記入のうえ7月21日以降に県選管への送付をお願いします。

※添書不要です。（この紙だけを送付してください。）