

令和 7 年 1 1 月 日

射水市選挙管理委員会委員長 殿

住所

病院（施設）名

病院(施設)長氏名

投票の送致について

次のとおり令和7年11月16日執行の射水市長選挙及び射水市議会議員選挙の当病院（施設）における投票を送致します。

記

[illegible]

選挙人氏名		本 代 理 投 票 の 別	備 考
合 計	当 病 院 （ 施 設 ） に お い て 投 票 を し た 者		名
	投 票 用 紙 及 び 投 票 用 封 筒 を 返 還 す る 者		名

- (注意) 1 中欄には 本人投票の場合には「本人」
代理投票の場合には「代理」
代理投票の仮投票の場合には「仮代」と記載してください。
- 2 備考欄へは次の事項を記入してください。
- ① 代理投票又は代理投票の仮投票の場合は、その補助者（2名）の氏名を記入してください。
 - ② 投票用紙及び不在者投票用封筒を返還した者については、その旨を記入してください。
 - ③ その他必要と認める事項を記入することができます。