

送 付 書

令和 年 月 日

長与町選挙管理委員会委員長 様

施設の所在地

施設の名称

職・氏 名

令和 年 月 日執行の _____ 選挙の不在者投票について、下記
のとおり送付します。

記

選挙人氏名	選挙の種類	代 理 投 票		
		事 由	補 助 者 氏 名	補 助 者 氏 名

※代理投票の場合には、「代理投票」の欄にその事由を記載してください。