

様式：施－3

No.

令和7年月日

選挙管理委員会委員長 殿

病院（施設）所在地	
病院（施設）名称	
院長（施設長）氏名	

投票の送致について

下記のとおり、**第27回参議院議員通常選挙**の当病院（施設）における投票を送致します。

記

選挙人氏名		投票の記載別 ※1	代理投票補助者※2		点字投票の 有無※3	備考
			氏名	氏名		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
合計		当病院（施設）において投票をした者				名
		投票用紙及び不在者投票用封筒を返還する者				名

※1 「投票の記載別」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「代仮」

と記載してください。

※2 代理投票又は代理投票の仮投票の場合は、その補助者の氏名（2名）を記載してください。

※3 点字投票をした場合は、「点字」と記載してください。

※4 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、備考欄に「返還」と記載してください。

※5 行が不足する場合は、2枚目以降に記載してください。その際、右上のナンバー欄にそれぞれ数字を記載してください。

※6 本紙は、投票した選挙人がいない場合（投票用紙等を返還する選挙人のみの場合）でも提出してください。