

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和__年__月__日執行_____選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

(次の1から6のいずれかに○を付してください。)

1	[ア 仕事 イ 学業 ウ 地域行事の役員 エ 本人又は親族の冠婚葬祭 オ その他 ()]	に従事	[※左のアからオのいずれかに ○を付してください。オの場合 は具体的に記載してください。]
2	1以外の用事又は事故のため、 [ア 本市町村以外 イ 本市町村内 ()]	に外出・旅行・滞在	[※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。イの場合 は具体的に記載してください。]
3	[ア 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ 刑事施設等に収容]		[※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。]
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	[※具体的に記載してください。]
5	住所移転のため、本市町村以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	
現住所				
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること)			
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること)	〒	電話	

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便 月 日	請求者職氏名	交付	直接・郵便 月 日
ページ		投票	投票月日 月 日	点字投票 有・無	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 その他の事由	郵便等投票証明書の提示 交付第 号	
該当事由 1・2・3・4・5・6		票	立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
名簿照合 印			送付を受けた月日 月 日			