

不在者投票請求書 宣誓書

私は、平成 年 月 日執行 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5のいずれかに○を付して下さい。

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○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア.他の市町村 イ.市町村内 ()	に外出・旅行・滞在	※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。
3	ア.疫病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ.監獄等に収容		※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住		

上記は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

氏名	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	性別	男・女
現住所	〒					電話	
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) 〒					電話	
投票用紙送付先	(郵便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	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号		月 日			月 日・時間 :
ページ	投	投票月日	時間	点字投票	不在者投票証明書の交付
選挙人番号		月 日	:	有・無	
該当事由 1・2・3・4・5 郵	票	投票場所	代理投票	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
名簿照合印		立会人氏名	1 身体故障 2 文盲	補助者氏名	取扱者印
	送付を受けた月日				
		月 日			