不在者投票請求書 宣誓書

私は、<mark>令和年月日執行</mark>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 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他(D役員 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. 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 ○を付して下さい。イの場合 は具体的に記載して下さい。
3	(ア.疾病、負傷、出産、身体障害等の イ.刑事施設等に収容	のため歩行困難	(※左のア又はイのいずれかに ○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		
6	天災又は悪天候により投票所に到達する	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1 昭和・平成	月	日
現	住	所					
選挙人名簿に			(現住所と異なる場合のみ記載すること)				
記載されている住所							
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	直接・郵便	請求者職戶	5名			交	直接・	郵 便
分冊番号	求	月 日					付	月	日
ページ		投票月日		点字投	票		不	在者投票証明	明書の交付
資格者番号		月	日	有	•	無			
該当事由	投	投票場所			身の背		郵	便投票証明	
1・2・3・4・5・6		立会人氏名		2 そ 補 助	<u>の他の</u>	の事由	1	交付第	<u>号</u> 取扱者印
名 簿 照 合 印	票			者氏名					