

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。以下の記載が真実であることを誓い、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏名						
現住所	(連絡先電話番号 - -)					
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して下さい。)						
送付先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市 区町村以外の選挙管理委員会で投票する 場合のみ記入して下さい。)	(〒 -)					

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投票区	名簿登録番号	性別	請求の方法		
	-	男・女	直接・郵便等	本人・代理	
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者印	不在者投票証明書交付の有無	選挙の種類
有・無	直接・郵便等	月 日		有・無	
投票場所	投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日		同左時刻	立会人氏名	
	月 日	月 日	午前・後 時 分		
	月 日	月 日	午前・後 時 分		
備考					