

不在者投票宣誓書兼請求書

選挙管理委員会 委員長 様

私は、平成____年____月____日執行の____選挙の当日、
 下記の事由に該当する見込みであり、投票用紙と不在者投票用封筒の交付を請求します。
 なお、以下の記載が事実と相違ないことを誓います。

※太線の枠内を記載して下さい。

		平成		年	月	日
フリガナ		生年 月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日		
氏名						
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にのみ記載して下さい。					
送付先 (郵送の場合のみ)	郵便番号	—	電話	()	—	
	住所					
	氏名					

※該当するいずれかの□にレ印を記入してください。

不在者投票の事由	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事 (レジャー等) や旅行など
	<input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 病気、負傷、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 刑事施設等に収容
	<input type="checkbox"/> 5号	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市町村に居住
	<input type="checkbox"/> 6号	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

以下は記載しないでください

..... [事務処理簿]

受付番号	投票区	名簿頁	名簿番号	性別	事由	交付方法	交付年月日
				男・女		直接 郵送	