

不在者投票宣誓書・請求書

私は_____選挙の当日、下記の事由のいずれかに該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事のため、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、身体障害等のため、歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他市町村に居住
- 天災・悪天候により投票所に行くことが困難

上記は真実であることを誓います。

令和 年 月 日

不在者投票のため上記選挙の投票用紙及び投票用封筒を請求します。

【請求者】

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
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〉

希望送付先 (部屋番号・方書まで記入)	〒 ー 電話 () ー
----------------------------	--

(注) 下記の欄には記入しないでください。

投票区	名簿番号	交付方法	交付月日	整理番号
		直・郵		