

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和 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す。
以上、真実に相違ないことを誓い、投票用紙等を請求します。
令和 年 月 日

和水町選挙管理委員会委員長 様

「請求者」

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入してください。)
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

「不在者投票事由」 次の該当するところに○を付けてください。

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○を付けてください。オの場合は具体的に記載してください。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 町内()	に外出・旅行・滞在	※左のア又はイのいずれかに○を付し、イの場合は具体的に記載してください。
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 監獄等に収容		※左のア又はイのいずれかに○を付けてください。
4	交通至難の島等()に居住・滞在(※具体的に記載してください。)		
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、投票所に到達することが困難		

投票用紙の送付先を記入してください。

住所	〒	電話番号
氏名	(送付先が自宅以外の場合には、〇〇様方・〇〇会社寮などと記入)	

下記の欄は記入しないでください。

区分	名簿番号	交付月日	受付番号
	第 投票所 (—)	月 日	
		月 日	
		月 日	