

不在者投票の投票用紙等の交付請求書 兼 宣誓書

私は、____年____月____日執行の 衆議院議員総選挙 参議院議員通常選挙 都道府県知事選挙
都道府県議会議員選挙 市町村長選挙 市区町村議会議員選挙
その他 ()

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です。

事由	具体的な内容
1 仕事等	・仕事 ・学業 ・地域行事の役員 ・本人、親族の冠婚葬祭
2 用事等 (投票区域外)	・1以外の用事(旅行・レジャー・看護・病気見舞・買い物・その他の用事)又は事故のため居住の投票区の区域外に外出・旅行・滞在
3 歩行困難	・疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難
4 島等居住	・交通至難の島等に居住・滞在
5 住所移転	・住所移転のため、他の市区町に居住
6 天災等	・天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法(昭和25年法律第100号)第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令(昭和25年政令第89号)第50条第5項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

選挙管理委員会委員長 殿

令和____年____月____日

フリガナ		電話番号	-
氏名			
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	
選挙人名簿に記載されている住所			
現住所 (投票用紙等の送付先)	〒		

(次の1又は2に○を付け、市区町村名又は施設名を書いてください。)

1	他の市区町村で不在者投票を行う。(市区町村名:)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:)

(事務処理欄) ※選挙人の方は、下の欄には記入しないでください。

投票区		名簿番号	頁	番
-----	--	------	---	---