

不在者投票宣誓書兼投票用紙請求書

【請求者】

ふりがな		性別	生年	明治	大正	昭和	平成
氏名		男・女	月日		年	月	日
現住所	〒 —						
	(Tel — —)						
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合は記載してください)						

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記のいずれか事由に該当する見込みです。このことが事実であることを誓い、あわせて投票用紙の交付を請求いたします。

令和 年 月 日

平内町選挙管理委員会委員長 殿

【不在者投票事由】

- 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、身体障害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、平内町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

【以下の欄は、記入しないでください】

決	委員長	局長	書記	担当者
裁				