

不在者投票宣誓書兼請求書

記載例

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あり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

愛別町選挙管理委員会委員長 殿

令和 **××**年 **××**月 **××**日

以下は、真実であることを誓います。

滞在先の住所	〒 ×××-×××× 〇〇〇 県 ×× 市 〇〇-〇		
フリガナ	アイベツ タロウ		
氏名	愛別 太郎	電話	〇〇〇-××××-〇〇〇〇
生年月日	明・大 昭 平	63 年	5 月 5 日
選挙人名簿に記載されている住所	〒 ×××-×××× 〇〇〇 県 〇〇〇 市 〇〇〇〇-〇〇		

！注意！
投票用紙等の送付先です。滞在しているところの住所を記入してください。

不在者投票事由（次の1～6のいずれかに○を付してください。）

1	<input checked="" type="radio"/> ア 仕事 <input type="radio"/> イ 学業 <input type="radio"/> ウ 地域行事の役員 <input type="radio"/> エ 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="radio"/> オ その他（ ）	に 従 事	<input type="radio"/> ※左のアからオのいずれかに○を付してください。 <input type="radio"/> オの場合は具体的に記載してください。
2	<input type="radio"/> ア 他の市町村 <input type="radio"/> イ 本市町村内（ ）	に 外 出 ・ 旅 行 ・ 滞 在	<input type="radio"/> ※左のア又はイのいずれかに○を付してください。 <input type="radio"/> イの場合は具体的に記載してください。
3	<input type="radio"/> ア 疾病、負傷、出産、身体障害者等のため歩行困難 <input type="radio"/> イ 刑事施設等に収容		<input type="radio"/> ※左のア又はイのいずれかに○を付してください。
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、本市町村以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

（※他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○をして下さい。）

1	他の市町村で不在者投票を行う。（市町村名： 〇〇〇 県 ×× 市）
2	指定病院等で不在者投票を行う。（施設名： ）