

抄本	投票

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、※ 選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する

見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
- 刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 天災又は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					
ふりがな			生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
氏名					備考
現住所 (滞在先の住所)	(〒 -)	連絡先電話番号		()	
選挙人名簿に記載 されている住所					

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病 院、老人ホームその他 の施設の名称及び住 所	
---	--

白杵市選挙管理委員会委員長 殿

【注意】

- ※ は請求する選挙名を記載してください。
- 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
- 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

不在者投票処理簿 ※この欄は、選挙管理委員会が記載します。

整理番号	投票区	頁	番号	区分		
				1 . 2		
区分	請求		交付		投票	
	方法	月日	方法	月日	方法	月日
選挙	直接	.	直接	.	通常	.
	郵送		郵送		点代	字理
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者			