

不在者投票請求書・宣誓書

私は、平成____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。

____選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

平成____年____月____日

| | | | |
|-----------------|----------------|----|-----|
| 滞在地の住所 | 〒 | | |
| フリガナ | | 電話 | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 明治 昭和 大正 平成 | 年 | 月 日 |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 〒 | | |

不在者投票事由（次の1～5のいずれかに○を付してください。）

| | | | |
|---|---|------------|--|
| 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（ ） | に從事 | ※ 左のアからオのいずれかに○を付して下さい。 オの場合は具体的に記載して下さい。 |
| 2 | 1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 本市町村内 行先（ ） | に外出、旅行又は滞在 | ※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 イの場合は具体的に記載して下さい。 |
| 3 | ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 | | ※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 |
| 4 | 交通至難の島等（ ^{地域名} ）に居住、滞在 | | ※ 具体的に記載して下さい。 |
| 5 | 住所移転のため、他の市町村に居住 | | |

（※ 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○を付して下さい。）

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

不在者投票請求書・宣誓書

記載例

私は、平成 28 年 7 月 10 日執行の 参議院議員通常 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。

〇〇市 選挙管理委員会委員長 殿

! 注意!

・ 投票用紙等の送付先です。滞在している所の住所を記入して下さい。

以下は、真実であることを誓います。

平成 28 年 6 月 20 日

| | | | |
|-----------------|--|----|----------------------|
| 滞在地の住所 | 〒 <u>XXX-XXXX</u> <u>△△県××市1-1</u> | | |
| フリガナ | <u>コウヤマ オツオ</u> | 電話 | <u>090-1234-5678</u> |
| 氏名 | <u>甲山 乙男</u> | | |
| 生年月日 | 明治 <u>昭和</u> 大正 平成 <u>53</u> 年 <u>2</u> 月 <u>19</u> 日 | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 〒 <u>XXX-XXXX</u> <u>〇〇県〇〇市1-1</u> | | |

不在者投票事由（次の1～5のいずれかに○を付してください。）

| | | |
|---|--|--|
| 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○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。 |
| 2 | 1 以外の用事又は事故のため、 ア. 他 ^〇 の市町村 イ. 本市町村内 行先 ()) に外出、旅行又は滞在 | ※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。 |
| 3 | ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 | ※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 |
| 4 | 交通至難の島等 (^{地域名}) に居住、滞在 | ※ 具体的に記載して下さい。 |
| 5 | 住所移転のため、他の市町村に居住 | |

(※ 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○を付して下さい。)

| | |
|---|---|
| 1 | 他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名： <u>△△県××市</u>) |
| 2 | 指定病院等で不在者投票を行う。(施設名： <u>未定の場合は記入不要です。</u>) |