

抄本	投票

不在者投票請求書 兼 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。

次の1から5のいずれかに○を付けて下さい。(1~2は該当事由にも○を付けてください。)

1	仕事等の場合	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 冠婚葬祭 オ. その他()
2	用務等の場合	1以外の用事または事故のため、 ア. 本市町村以外 イ. 本市町村内()に外出・旅行・滞在
3	病気等の場合	疾病、負傷、出産、身体傷がい等の為、歩行困難
4	刑事施設等に収容	
5	住所移転のため、他の市町村に居住	

上記は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

氏名		男・女	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
現住所(送付先)	(〒 -)	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	
-----------------------------------	--

選挙管理委員会委員長 殿

不在者投票処理簿

この欄は必要に応じて選挙管理委員会で使用しますので、記入しないでください

整理番号	投票区	頁	番号	区分	事由別		
				1・2	号		
選挙区分		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		点字	
選挙		直接		直接		代理	
		郵送		郵送		通常	
備考 (代理人氏名・続柄等)				代理投票の 補助者			