

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6のいずれかに○印を付けてください。

1	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等
2	用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
3	病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難
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
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日			
氏名		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	
-----------------------------------	--

由布市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
		直接	.	直接	.	通常	.
		郵送	.	郵送	.	点字	.
		直接	.	直接	.	代理	.
		郵送	.	郵送	.	通常	.
		直接	.	直接	.	点字	.
		郵送	.	郵送	.	代理	.
		直接	.	直接	.	通常	.
		郵送	.	郵送	.	点字	.
		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		.	.