

不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

私は、※ **大分県知事選挙** 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31年 月 日					
ふりがな		生年 月日	明・大 昭・平	年 月 日	備考
氏名					
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		<input type="checkbox"/> 引続居住			

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、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	事由別
				1・2	号
	区分	請求 方法 月日	交付 方法 月日	投票 方法 月日	
	大分県知事選挙	直接	直接	通常	
	大分県議会議員選挙	郵送	郵送	点代	
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者		

注 意

1. ※ **大分県知事選挙**
大分県議会議員選挙 は、請求しないものがある場合は、請求しないものを で抹消してください。
2. 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
3. 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。
4. 引き続き大分県内に住所を有することの確認を申請する場合は、「引続居住」のチェック欄に✓を入れてください。
5. 不在者投票事由は、おおむね次の記載例の要領で記載してください。

〈例1〉投票日当日、仕事がある場合

①	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等
---	----------------------------

※1に○を付ける。

〈例2〉投票日当日、他の市町村に出かける場合

②	用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
---	---------------------------

※2に○を付ける。

〈例3〉投票日当日、自分の市町村内（自分の投票区の区域外）に出かける場合

②	用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
---	---------------------------

※2に○を付ける。

〈例4〉投票日当日、病気、疾病等で歩行が困難な場合

③	病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難
---	-------------------------

※3に○を付ける。