

不在者投票請求書・宣誓書

記載例

私は、平成〇〇年〇月〇〇日執行の〇〇〇〇〇〇〇選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行います。

<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ください。

〇〇市 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 〇〇 年 〇 月 〇 日

滞在地の住所	〒 ×××-×××× 〇〇県〇〇市2-2-2		
フリガナ	アオモリ コウオツ	電話	080-0000-0000
氏名	青森 甲乙		
生年月日	大正・昭和・平成 55 年 5 月 5 日		
選挙人名簿に記載されている住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 △△県〇〇市9-9-9		
備考			

※ 都道府県の議会の議員又は長の選挙の選挙権を有している者が、引き続き都道府県内に住所を有することの確認を申請する場合には、備考欄に「引続居住」と記載してください。

不在者投票事由（次の1～6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○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。
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○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。
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○を付してください。
4	地域名 交通至難の島等 ()	に居住、滞在	※ 具体的に記載してください。
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		

(※ 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○を付してください。)

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名: 〇〇県〇〇市)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:)