

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、____年____月____日執行の

- ☐ 衆議院議員選挙

☐ 参議院議員選挙

☐ 都道府県知事選挙

☐ 都道府県議会議員選挙

☐ 市区町村長選挙

☐ 市区町村議会議員選挙

☐ その他（ ）

の当日、下記の事由に該当する見込みです。
次の1～6のいずれかに○を付して下さい。

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. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内 行先（ ） に外出・旅行・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、本市区町村以外に居住	
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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 9 条第 3 項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和 25 年政令第 89 号）第 50 条第 5 項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

____選挙管理委員会委員長 殿

____年____月____日

フリガナ			
氏 名		電 話	
生 年 月 日	年 月 日		
選挙人名簿に記載されている住所	〒		
滞 在 地 の 住 所 (投票用紙等の送付先)	〒		

(※ 次の 1 又は 2 に○を付して下さい。)

1	他の市区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：)

(事務処理欄)