

不在者投票請求書 宣誓書

私は、第51回衆議院議員総選挙（比例代表・小選挙区）及び第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び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○を付してください。

1	<input type="checkbox"/> ア. 仕事 <input type="checkbox"/> イ. 学業 <input type="checkbox"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1以外の用事又は事故のため、 <input type="checkbox"/> ア. 本市町村以外 <input type="checkbox"/> イ. 本市町村内（ ）	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	<input type="checkbox"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 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（ ）	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ます。

令和 年 月 日

氏名		生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
現住所				
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること)			
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 -		電話	

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区	請求 月 日	直接・郵便	請求者職氏名	交付 月 日	直接・郵便
分冊番号		投票月日 月 日			不在者投票証明書の交付
ページ					
選挙人番号					
該当事由 1・2・3・4・5・6 郵		投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
名簿照合 印	投票 月 日	立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
		送付を受けた月日 月 日			