

投票区	名簿番号	事由	請求方法	交付月日	交付	証明書	受付番号
第 投票区	第 号	法第49条第 号	直・使・郵	月 日	直・郵	有・無	

※ 選挙管理委員会記載欄

## 不在者投票宣誓書 兼 請求書

私は、 年 月 日執行の第 回 選挙の当日、下記事由に該当する見込みです。

次の1から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. 町内 ( )〕 に外出・旅行・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、身体障害者のため歩行困難 イ. 監獄等に収容〕	〔※左のア又はイのいずれかに○を付してください。〕
4	交通至難の島等 ( ) に移住、滞在	※具体的に記載してください。
5	住居移転のため、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であること。	

上記は、事実であることを誓います。よって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日

上ノ国町選挙管理委員会委員長 様

ふりがな		生年月日	明治 大昭和 昭平 平成	年 月 日	性別	男・女
氏名						
現住所	檜山郡上ノ国町字 番地					
選挙人名簿に記載されている住所	檜山郡上ノ国町字 番地 (現住所と異なる場合のみ記入すること。)					
◎ 不在者投票用紙送付先						
〒 □□□-□□□□ 住所 .....						
.....						
電話番号 ( ) -						
※使用者による請求の場合は、必ず請求者と連絡の取れる電話番号を記入してください。						

使用者

※記入者が本人以外の場合にご記入願います。