

不在者投票宣誓書・請求書

光市選挙管理委員会委員長 様

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、
下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、光市以外に居住
- 天災（新型コロナウイルス感染症等）又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、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

氏名		生年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日
現住所 (郵送先)	〒 — (詳しく)		
	TEL(携帯) — —		
選挙人名簿に記載されている住所	光市		

※連絡のつきやすい電話番号を記入してください。

..... (次の欄は、記入しないでください。)

不在者投票処理簿

請求	交付	投票	受理	投票区	ページ	番号	不在者投票 証明書
月 日	月 日	月 日	月 日				有・無
直・郵	直・郵	直・郵	直・郵	投票場所			

(長期用)