

## 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<br>月 日 | 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 現住所<br>(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<br>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)