

# 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。

<b>1</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 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                  ( )             </div> 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。
<b>2</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 1以外の用事又は事故のため、                  ア.他の市町村                  イ.光市内 ( )             </div> 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。
<b>3</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 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             </div>	※左のア又はイのいずれかに○を付してください。
<b>4</b>	交通至難の島等 ( ) に居住・滞在	※具体的に記載してください。
<b>5</b>	住所移転のため、他の市町村に居住	
<b>6</b>	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、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	性別	男・女
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	事由
月 日	月 日	月 日	月 日				有・無	1・2・3・4・5・6
直・郵	直・郵	直・郵	直・郵	投票場所				

(長期用)