

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、 令和5年2月12日執行の豊見城市議会議員選挙 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ため、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○を付して下さい。

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 ○を付して下さい。オの場合は 具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市町村以外 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	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		※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着することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

選挙管理委員会委員長 殿

氏名		生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	性別	男・女
現住所						電話		
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						電話		
	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒							

..... ※ 下記の欄は何も記入しないで下さい。.....

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交	直接・郵便
分冊番号			月 日		付	月 日
ページ		投票	投票年月日	点字投票	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			月 日	有・無		
該当事由	1・2・3・4・5・6		投票場所	代理投票 1 身体の故障 2 文 盲	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
郵			立会人氏名	補助者職氏名	取扱者印	
名簿照合印		送付を受けた月日	月 日			

不在者投票請求書兼宣誓

記入例

私は、令和5年2月12日執行の豊見城市議会議員選挙の当日、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○を付して下さい。

①	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()	投票日当日に投票できない理由が、「仕事」の場合、ここに○印をつける。	※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	1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市町村以外 () 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	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		※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着することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

今日の日付を記入 令和〇年 〇月 〇日		〇〇〇〇〇選挙管理委員会委員長 殿	
氏名	豊見城 太郎	生年月日	明・大・昭・平 50年 5月 1日 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・女
現住所	豊見城市宜保一丁目1番地1	電話	098-850-0000
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)	電話	
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) 〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3	電話	070-0000-0000

..... ※ 下記の欄は何も記入しないで下さい。.....

不在者投票事務処理簿					
投票区		請求	直接・郵便 月 日	請求者職氏名	交付 直接・郵便 月 日
分冊番号					
ページ			投票年月日 月 日	点字投票 有 無	不在者投票証明書の交付
選挙人番号			投票場所	代理投票 1 身体の不都合 2 文盲	郵便投票証明書の提示 交付第 号
該当事由 1・2・3・4・5・6 郵		投票	立会人氏名	補助者 職氏名	取扱者印
名簿照合印			送付を受けた月日 月 日		