

不在者投票の投票用紙等の請求書（兼宣誓書）

私は、____年____月____日執行の____選挙の当日、
下記事由のいずれかに該当する見込みです。

1	仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用途に従事
2	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
3	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
4	交通至難の島等に居住・滞在
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達することが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙等の交付を請求します。

紀美野町選挙管理委員会委員長 殿

____年____月____日

（請求者）

氏名		生年月日 (性別)	明治・大正・昭和・平成	年	月	日生
現	住	所				
選挙人名簿に記載されている住所 (※現住所と異なる場合記載)			紀美野町			
電	話	番	号			

次の1又は2に○を付してください。

1 他の市区町村で不在者投票を行う。(市町村名:)

2 指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:)

以下事務処理欄

投票区	名簿番号	交付方法	交付年月日	整理番号
	—	直 ・ 郵	月 日	