

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和4年9月11日実施沖縄県知事選挙の当日、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で、投票用紙及び封筒の交付を請求します。

次の1から6のいずれかに○を付してください。

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達することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
現 住 所			
投票資格者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	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 -	電話	

※次の欄は何も書かないで下さい。

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 付	直 接 ・ 郵 便
分 冊 番 号			月 日			月 日
ペ ー ジ		投 票	投票月日	点字投票	不在者投票証明書の交付	
資格者番号			月 日	有 ・ 無		
該当事由	1・2・3・4・5・6 郵 名 簿 照 合 印		投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
			立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
			送付を受けた月日	月 日		