

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和2年11月29日執行金武町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5のいずれかに○を付してください。

1	ア. 仕事 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()	イ. 学業 ウ. 地域行事の役員	に從事	※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. 他の市町村 イ. 市町村内 ()		に外出・旅行・滞在	※左のアからイのいずれかに○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. 監獄等に収容			※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ()		に居住・滞在	(※具体的に記載してください。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住			

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	大・昭・平	年月日	性別	男・女
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)				

※ 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	投票月日	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	票	投票場所	代表投票	郵便投票証明書の提示	
1・2・3・4・5		立会人氏名	1 身体の故障 2 文 盲	交付第	号
郵		送付を受けた月日	補助者氏名	取扱者印	
名簿照合		月 日			
印					