

不在者投票請求書・宣誓書

平取町選挙管理委員会委員長 殿

私は、令和 年 月 日執行の 選挙当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいため、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 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
- 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
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

滞在地の住所 (投票用紙の送付を受けたい場所)	〒		
フリガナ		電話番号	
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
選挙人名簿に記載されている住所	〒055- 北海道沙流郡平取町		

(※ 他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○を付して下さい。)

1	他の市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：)

投票区	頁	整理番号