**不在者投票宣誓書兼請求書**

　私は、令和７年１０月５日執行の長岡京市議会議員一般選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

○　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、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

　　　(宛先)　　長岡京市選挙管理委員会委員長　様

**令和７年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | 生年月日 | 明・大・昭・平  西暦　　　　　　年　　月　　日生 |
| 現にお住まい・滞在先の住所  ＊この欄の住所に投票用紙等を送付しますので、正確に記載してください。 | | （郵便番号　　　　－　　　　　　）  　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　　－　　　　　　） | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | | 京都府長岡京市 | | |

-----------------------------------------------------------------------------------

　※（これより下の欄は記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 不在者投票証明書交付 | | | 有 ・ 無 | | 投票区 |  |
| 請求 | 月　　日 | 本・代・郵 | 選 ・ 比 | 投票場所 | 受付(冊)番号 |  |
| 交付 | 月　　日 | 本・代・郵 | 選 ・ 比 | 自選管  他選管  その他 | ページ |  |
| 投票 | 月　　日 | 点字・代理・仮 | 選 ・ 比 | 番号 |  |
| 立会人氏名 |  | | 性別 | 男・女 |
| 受理(返還) | 月　　日 | 直・郵 | 選 ・ 比 | 整理番号 |  |
| 送致 | 月　　日 |  | |  | |
| （ ） | | |
| 備考 |  | | | | | |