**不在者投票宣誓書兼請求書**

　私は、令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　　　　　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。

　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　選挙管理委員会委員長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | 生年月日 | 明・大・昭・平  西暦 | 年　　月　　日生 |
| 現住所 ＊ | | （郵便番号　　　　－　　　　　　）  　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　　－　　　　　　） | | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所  （上記と異なる場合のみ記載） | |  | | | |

　＊この欄に記載された住所に投票用紙等を送付しますので、現にお住まい又は滞在先の住所を正確に記載してください。

　※（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 | | 投票場所 | 受付(冊)番号 |  |
| 交付 | 月　　日 | 本・代・郵 | | 自選管  他選管  その他 | ページ |  |
| 投票 | 月　　日 | 点字・代理・仮 | | 番号 |  |
| 立会人氏名 |  | | 性別 | 男・女 |
| 受理（返還） | 月　　日 | 直・郵 | | 整理番号 |  |
| 送致 | 月　　日 |  | |  | |
| （　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | | | | |