

不在者投票請求書・宣誓書

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
- 用事または事故のため、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、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 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、あわせて不在者投票用紙等を請求いたします。

五木村 選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	明治		
氏名			大正	年	月
現住所	〒 ()				
連絡先電話番号	() ※ 職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。				
選挙人名簿に記載されている住所 (現住所と異なる場合に記載してください。)					
送付先 (現住所と異なる場合のみ記入してください。)					