

## 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 年 月 日執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙	<input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 市区町村長選挙	<input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙
<input type="checkbox"/> その他( )	

※該当する選挙名に☑と選挙の執行年月日を記入してください。

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
- 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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

選挙管理委員会委員長 殿		令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成
氏名			
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)		〒 -	
選挙人名簿(投票所入場券)に記載されている住所			
連絡先電話番号		備考	

(次の欄は記入しないでください。)

受付 令和 年 月 日 午前 時 分 午後	投票区	/	投票場所	備考
	名簿番号		立会人氏名	
	P. No.		立会人氏名	

この請求書兼宣誓書は、必ず郵送等で送付してください。(FAX、Eメールによる送付はできません。)

薩摩川内市以外選管宛

記入例

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 ● 年 ● 月 ● 日執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙	<input checked="" type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 市区町村長選挙	<input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙
<input type="checkbox"/> その他( )	

※該当する選挙名に☑と選挙の執行年月日を記入してください。

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
- 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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

薩摩川内市選挙管理委員会委員長 殿

令和 ● 年 ● 月 ● 日

フリガナ	センキョ ジロウ	生年月日	大正 昭和 平成	45年8月1日
氏名	選挙 次郎			
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)		〒△△△ - △△△ 宮崎市〇〇町〇-〇-〇		
選挙人名簿(投票所入場券)に記載 されている住所		〇〇県〇〇町〇〇 〇〇番地		
連絡先電話番号	080-××××-××××	備考		

(次の欄は記入しないでください。)

受付 令和 年 月 日 午前 時 分 午後	投票区	投票場所	備考	
	名簿番号			立会人氏名
	P. No.			立会人氏名

この請求書兼宣誓書は、必ず郵送等で送付してください。(FAX、Eメールによる送付はできません。)

薩摩川内市以外選管宛