

# 不在者投票宣誓書兼請求書

私は、平成 年 月 日執行の次の選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

選挙

(該当するいずれか1つの□に☑印を付してください。)

<input type="checkbox"/> 仕事や学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他の業務	} に従事	【1号事由】
<input type="checkbox"/> 避難、用事やレジャー等のため、投票区域外に滞在(旅行や外出を含む)		【2号事由】
<input type="checkbox"/> 病気、負傷、出産、身体障がい等のため歩行が困難 <input type="checkbox"/> 刑事施設等に収容		【3号事由】
<input type="checkbox"/> 住所移転のため、石巻市以外に居住		【5号事由】
<input type="checkbox"/> 天災または悪天候により、投票所への到達が困難		【6号事由】

上記は、真実であることを誓い、併せて \_\_\_\_\_選挙管理委員会において投票したいので、不在者投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

平成 年 月 日

石巻市選挙管理委員会委員長 殿

フリガナ 氏名		生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
現住所	石巻市		
送付先			
	〒 ( ) 電話 ( - - )		
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載してください)		

(以下は、選挙管理委員会が記入する事務処理欄です。)

受付日	文書番号	発送日		取扱者	確認者	確認者