

# 記載例

## 不在者投票宣誓書兼請求書

私は、平成〇〇年〇〇月〇〇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 checked="" 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]	

上記は、真実であることを誓い、併せて **△△市選挙管理委員会** 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。

平成〇〇年〇〇月 〇〇 日

石巻市選挙管理委員会委員長 殿

フリガナ 氏名	イシノマキ タロウ 石巻太郎	生年月日	明治・大正 40年1月1日 昭和・平成
現住所	石巻市 日和が丘一丁目1番1号		
送付先	岩手県△△市〇〇字××100番地 □□アパート301号室 日和次郎様方 ※送付先に記入された住所あてに投票用紙等を郵送しますので、詳細に記入してください。 〒(〇〇〇-〇〇〇〇) 電話(090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)		
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