

宣誓書 兼 不在者投票用紙請求書

※滞在地の選管に行って投票していただく制度です。
 万が一行けない場合は、用紙を郵送で返還する必要があります。

私は 令和 年 月 日執行の _____ の
 当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいため、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他ア～エ以外に従事	に従事	※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。
2	ア. 本市以外 イ. 本市内	に外出 ・旅行・滞在	※左のアとイのいずれかに○を付して下さい。
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 監獄等に収容		※左のアとイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等()に居住・滞在		
5	住所移転のため、本市以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

上記は真実であることを誓います。

令和 年 月 日 十和田市選挙管理委員会 委員長 欠畑 茂治 宛

選挙人氏名			
生年月日(性別)	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 (男・女)		
現住所	〒		
選挙人名簿に登録されている住所 (十和田市の住所)	(現住所と異なる場合のみ記入して下さい。)		
滞在先(送付先)	現住所と同じ	違う場合はコチラ 〒	
連絡先(日中でも連絡が取れる番号)	TEL _____		
請求投票用紙	請求しないものがあれば、取り消し線(二重線)を引いてください 選挙区 比例代表		

(以下 記載 不要)

不在者投票処理簿											
請求	月 日		交 付	月 日		証 明 書	有 ・ 無	受 理	月 日		投票した場所
	本人 使者	直接 郵送		本人 使者	直接 郵送				本人 使者	直接 郵送	
事由	1号・2号・3号・4号・5号・6号・在宅						番号	区 頁 番			

委員長	局長	次長	係

*	*	システム	名簿
*	*		

整理番号

宣 誓 書

___ 年 ___ 月 ___ 日執行の

_____において、

裏面の不在者投票用紙請求者から依頼された者であることを誓います。

年 月 日

住 所	
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
電話番号	<small>※投票用紙が届いたか等を確認する際、本人と連絡が取れない場合は、お電話することがあります。</small>
依頼者との 続柄	