

# 宣誓書 兼 不在者投票用紙請求書

※滞在先の選挙管理委員会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、投票用紙を郵送で返還する必要があります。

私は 令和 5 年 6 月 4 日執行の 青森県知事選挙 の  
当日、下記のいずれか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。

<input type="radio"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
<input type="radio"/> 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
<input type="radio"/> 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
<input type="radio"/> 交通至難の島等に居住・滞在
<input type="radio"/> 住所移転のため、本市以外に居住
<input type="radio"/> 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)	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	—	—

(以下記載不要)

不在者投票処理簿											
請求 番号	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 ・ 他選管	直接 ・ 郵送	
	区 頁 番										選挙管理委員会

委員長	局長	次長	係	受付

*	*	システム	名簿
*	*		

整理番号

