

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 年 月 日執行の _____ 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のので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

☐ 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 選挙管理委員会
	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										
委員長 局 長 次 長 係 受付					選挙区 比例代表 システム 名 簿				整理番号		

宣 誓 書

令和 ____ 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。

令和 年 月 日

住 所	
氏 名	
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生
電話番号	※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。
依頼者との 続柄	