

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、平成27年10月25日執行の 県議会議員一般選挙 の当日、下記の事由に該当する見込みです。

不在者投票事由（次の1から5のいずれかに○を付してください。）

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（ ）	に從事	※左のアからオのいずれかに○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア 他の市区町村 イ 市区町村内（ ）	に外出・旅行・滞在	※左のアからイのいずれかに○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。
3	ア 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ 刑事施設等に収容		※左のアからイのいずれかに○を付してください。
4	交通至難の島等（ ）	に居住・滞在	（※具体的に記載してください。）
5	住所移転のため、他の市町村に居住		

上記の記載が真実であることを誓い、あわせて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

選挙管理委員会委員長 殿

フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
送付先住所 (アパート名、部屋番号まではっきりと記入してください)	(〒 -) (連絡先電話番号 - - (方))	
選挙人名簿に記載されている住所	(〒 -)	

(注意)

- 不在者投票用紙等の請求をしない選挙等がある場合には、不要部分（請求しない選挙又は審査の名称）を消してください。
- 国民審査の投票用紙等を請求される方には、投票ができる期間が異なりますので、投票用紙の郵送時期につきましては、申請先の市区町村へ御確認ください。

※ 以下は記入不要

請求の方法	投票区	簿 冊	一連番号	法第48条の2第1項	備 考
郵便				第 号該当	