

不在者投票請求書 宣誓書

私は、平成26年1月26日執行八重瀬町長選挙及び八重瀬町議会議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいため、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

次の1から5のいずれか一つ○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 ()) に従事	※アからオのいずれかに○を付して下さい。 オは具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 八重瀬町外 イ. 八重瀬町内 ()) に外出・旅行・滞在	※アかイのいずれかに○を付して下さい。 イは具体的に記載して下さい。
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		※アかイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ()) に居住・滞在	(具体的に記載してください)
5	住所移転のため、本市町村以外に居住		

上記は真実であることを誓います。

平成 年 月 日

氏名		生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	性別	男・女
現住所						電話		
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すること)					電話		
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること)					電話		

----- 下記の欄は記入しないで下さい -----

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便	
行政番号			月	日		月	日
頁 No.		投票	投票月日		点字投票		不在者投票証明書の交付
整理番号			月	日	有・無		
該当事由			投票場所		代理投票		郵便投票証明書の提示 交付第 号
1・2・3・4・5 郵			立会人氏名		1 身心の故障 2 その他		
名簿照合印		票	送付を受けた月日		補助者氏名	取扱者印	
			月	日			