

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、_____の当日、
以下の事由に該当する見込みです。

不在者投票を行うため、投票用紙を請求します。
 ※不在者投票を行う場合は、□に✓を付けてください。

- 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、身体障がい等のため歩行困難又は刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

以上、真実であることを誓います。

美幌町選挙管理委員会委員長 様

令和 年 月 日

フリガナ		生 日	明治・大正・昭和・平成	性 別	男 ・ 女
氏 名		年 月	年 月 日		
現 住 所					
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してください。) 美幌町字				
送 付 先	(〒 _____) _____ 都・道 市 区 府・県 郡 町・村				
	連絡先電話番号 (_____) _____ *職場、携帯電話等もっとも連絡のつきやすい電話番号を記載してください。				
備 考 欄	<input type="checkbox"/> 引き続き北海道内に住所を有することの確認を申請します。 ※申請する場合は□に✓を付けてください。				

【使者による請求の場合】

私は、上記選挙人に不在者投票用紙の交付を依頼された使者であることを申し立てます。

住 所	〒 _____				
氏 名		電話番号		本人との関係	

----- 事 務 処 理 簿 -----

投票区	頁	番 号	請 求	請 求 月 日	請 求 の 方 法	交 付	交 付 月 日	交 付 の 方 法	証 明 書 の 発 行
				月 日	直・使・郵		月 日	郵	有・無

投 票	投票月日	送致月日	場 所	選 管	処 理 欄		受 付
	月 日	月 日	立会人		交 付	受 理	

住所を有する証明書	有・無	証明書無につき、担当者確認	印
-----------	-----	---------------	---