

《記入の仕方》

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、_____の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、記載事項が真実に相違ないことを誓い、投票用紙等を請求します。

美幌町選挙管理委員会委員長 様

年 月 日

選挙名を書き込んでください

必ず本人が書いてください

現在の住所

美幌町での住所

郵便の届く住所（アパート部屋番号等を忘れずに）電話番号は必須

フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
氏名（署名）					
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 詳しくお願いします				
	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。				

※該当する番号に○を、□に✓を付けてください。

いずれかの番号に○を、□に✓印を書いてください

1	<input type="checkbox"/> 仕事（学業） <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事（レジャー等）又は事故のため、居住の投票区の区域外に、外出・旅行・滞在
3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 刑事施設等に収容
5	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市町村に居住
6	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

代理人の方が請求する場合に記入してください

【使用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用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

記入しないでください

投票区	頁	番号	請求	請求月日	請求の方法	事由	交付	交付月日	交付の方法	証明書の発行
				月 日	直・使・郵	1.2.3 5.6		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			交付	受理	
			立会人				