不在者投票　請求書・宣誓書

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す。以下は、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所(投票用紙送付先) | 〒 |
| フリガナ |  | 電　話 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 選挙人名簿に記載されている住所（住民票の住所） | （現住所と異なる場合のみ記入してください。）〒 |

**＜不在者投票事由＞**

　○　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、投票所のある区域外に外出・旅行・滞在

　○　疫病、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、本市町村以外に居住

　○　天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

　　　新型コロナウイルス感染症対策のため

　水巻町選挙管理委員会委員長　殿

本町以外の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の１又は２のいずれかに○を付して、記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 本市区町村以外（市区町村名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ | 指定病院等（施設の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

不在者投票　請求書・宣誓書（**記載例**）

私は、令和　**7**年　**7**　月　**20**　日執行の　**第27回参議院議員通常選挙**

の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。以下は、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

令和　●　年　●　月　●　日

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所(投票用紙送付先) | 〒**XXX-XXXX****●●県●●市●●町●丁目●番●号　▲▲アパート101号室** |
| フリガナ | **ミズマキ　タロウ** | 電　話 | **090-XXXX-XXXX** |
| 氏名 | **水巻　太郎** |
| 生年月日 | 大正・**昭和**・平成　　**57**　　年　**10**　月　**24**　日生 |
| 選挙人名簿に記載されている住所（住民票の住所） | （現住所と異なる場合のみ記入してください。）〒**807-0022****水巻町頃末北●丁目●番●号** |

**＜不在者投票事由＞**

　○　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、投票所のある区域外に外出・旅行・滞在

　○　疫病、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、本市町村以外に居住

　○　天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

　　　新型コロナウイルス感染症対策のため

　水巻町選挙管理委員会委員長　殿

本町以外の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の１又は２のいずれかに○を付して、記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 本市区町村以外（市区町村名：　**●●県●●市**　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ | 指定病院等（施設の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |