

不在者投票請求書・宣誓書

川上村選挙管理委員会委員長 宛

令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	明治 昭和 大正 平成 年 月 日
選挙人名簿に記載されている住所	
※ 電話番号	
※ 投票用紙送付先 滞在地の住所	〒 (方書があれば記入してください)

「※」欄は、滞在地における不在者投票の際使用すること。

以下は、真実であることを誓います。

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、
下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいため、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

- 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、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

----- (事務処理欄) -----