不在者投票請求書・宣誓書

　令和　　年　　月　　日

選挙管理委員会委員長　　様

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ることを誓い、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

なお、　　　　から　　　　　の他の市町村へ転出した場合で、引き続き　　　　内に住所を有する旨の証明書を添付していない場合には、併せてその確認を申請します。

○　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、身体障がい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

上記は、真実であることを誓います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 大正昭和平成 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 氏名（自署） |  |
| 現住所（投票用紙等送付先） | （〒　　　　　－　　　　　 　） |  | アパート名・部屋番号まではっきりと記入してください |
|  |
|  | （連絡先電話番号　　　 　　　－　　　 　　－　　　 　　） |
| 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） |
| 投票予定場所 |  |

（これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙人名簿 | 請求方法 | 交付方法 | 証明書 | 投票 | 投票日又は受領日 | 引き続き確認 |
| 投票区 | 頁 | 番号 | 県内 | 確認日 | 確認者 |
|  |  |  | 直接・郵便 | 直接・郵便 | 有・無 |  | 月 　日 |  |  |  |

◎　不在者投票は、選挙の当日、公職選挙法で定められた**一定の事由に該当すると見込まれる人**に認められる制度です。

表面に記載のいずれかの事由に該当することを確認し、必要事項を記入してください。

◎　表面の**投票予定場所の欄**には、あなたが投票用紙等を請求した**市町村の選挙管理委員会以外の場所で投票する場合**に、病院等の場合は施設名を、それ以外の場合は市町村名を、わかる範囲で記入してください。