

不在者投票請求書・宣誓書

私は、平成26年12月14日執行の衆議院議員総選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

〇〇市 選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

平成26年12月2日

<注意：1>

投票用紙等の送付先です。滞在している所の住所を記入してください。

<注意：2>

最高裁判所裁判官国民審査の投票用紙等については、12月7日以降に請求してください。

滞在地の住所	〒 ×××-×××× 〇〇県〇〇市2-2-2		
フリガナ	アオモリ コウオツ		
氏名	青森 甲乙	電話	080-0000-0000
生年月日	明治 昭和 大正 平成	55年	5月5日
選挙人名簿に記載されている住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 △△県〇〇市9-9-9		

不在者投票事由（次の1～5のいずれかに○を付してください。）

1	ア. 仕事 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他（ ）	イ. 学業 ウ. 地域行事の役員	に従事	※ 左のアからオのいずれかに○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 本市町村内 行先（ ）		に外出、旅行又は滞在	※ 左のア又はイのいずれかに○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容			※ 左のア又はイのいずれかに○を付してください。
4	交通至難の島等（ 地域名 ）		に居住、滞在	※ 具体的に記載してください。
5	住所移転のため、他の市町村に居住			

（※ 他の市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に○を付してください。）

1	他の市町村で不在者投票を行う。（市町村名： 〇〇県〇〇市 ）
2	指定病院等で不在者投票を行う。（施設名： ）