

不在者投票請求書 宣誓書

私は、平成22年9月12日執行の宜野湾市議会議員選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

次の1から4のいずれかに を付してください。

1	ア．仕事 イ．学業 ウ．地域行事の役員 エ．本人又は親族の冠婚葬祭 オ．その他()	に従事	左のアからオのいずれかに を付して下さい。オの場合 は、具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア．本市町村 イ．本市町村内()	に外出・旅行・滞在	左のアからイのいずれかに を付して下さい。イの場合 は、具体的に記載して下さい。
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		左のアからイのいずれか に を付して下さい。
4	交通至難の島等()に居住・滞在 (具体的に記載して下さい。)		

上記は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

氏名	生年月日	明治・大正・昭和・平成 平成 年 月 日	性別 男・女
現住所	宜野湾市		電話
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)		電話
	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 -		電話

下記の欄は、何も書かないでください。

不在者投票事務処理簿

投票区	請求	直接・郵送 月 日	請求者職氏名	交付	直接・郵送 月 日
分冊番号	投票	投票月日 月 日	点字投票 有・無	不在者投票証明書の交付	
ページ		投票場所	代理投票 1 身体の故障 2 文盲	郵便投票照明書の提示 交付第 号	
選挙人番号	票	立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
該当事由 1・2・3・4 郵 名簿照合印		送付を受けた月日 月 日			