

投票用紙等請求書兼宣誓書

年 月 日

瀬戸内町選挙管理委員会委員長 殿

私は、 年 月 日執行の 選挙の当日、下記の事由に該当する見込みでありますので、宣誓書を添えて、不在者投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求いたします。

記

次の1から6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. 本町内 ()) に外出・旅行・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. 監獄等に収容)	※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 () 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	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

上記は、真実であることを誓います。

氏名		生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日生(男・女)
現住所	〒 ー 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)	鹿児島県大島郡瀬戸内町			
備考				

- 注1 入院(入所)の選挙人が、直接投票用紙等を請求する場合の請求書です。
 注2 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法施行令第50条第5項の申請をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。
 注3 この請求書を、名簿地の市町村選挙管理委員長に提出することにより、投票用紙等が直接本人に交付されます。

事務処理欄 (次の欄は記入しないでください。)

受付 年 月 日 前 午 時 分 後	投票区	該当事由 1 2 3 4 5 6	投票場所	備考
	名簿番号 P. No.		立会人氏名	