不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和　　年　　月　　日執行（予定）の　　　　　　　　　　　　　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。

安芸高田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。 　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 滞在地の住所 | 〒 | | |
| ふりがな |  | 電話 | ※日中連絡のつく電話番号を記入して  　ください。 |
| 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 | 〒 | | |

**※不在者投票事由（次の１～６のいずれかに○を付してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **仕事・家事・学業・地域行事の役員・本人又は親族の冠婚葬祭などに従事すること** | １項  １号 |
| **２** | **レジャーなど１以外の用事で投票区の区域外に、外出・旅行・滞在をすること** | １項  ２号 |
| **３** | **疾病、負傷、妊娠などのため歩行が困難であること又は刑事施設などに収容されていること** | １項  ３号 |
| **４** | **交通至難の島など（場所を記入：　　　　　　）に居住、滞在** | １項  ４号 |
| **５** | **住所移転のため、他の市町村に居住（『引続居住』）** | １項  ５号 |
| **６** | **天災または悪天候のため投票所に到達することが困難** | １項  ６号 |

**※ 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 | 他の市区町村で不在者投票を行う。 |
| ２ | 指定病院等で不在者投票を行う。（施設名：　　　　　　　　　　 　 　　　　 ） |

投票事務処理記載欄（以下は選挙管理委員会で使用する欄です）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投票区 | 頁数 | 番号 | 備　　　考 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 投票した→「**○**」  投票しない→「**×**」　選挙権なし「**／**」 | | |