

不在者投票宣誓書・請求書

令和 年 月 日

岩美町選挙管理委員会委員長 様

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日
(〒 -) (電話 - -)

現住所

(送付先及び連絡先) ※アパート等名称、部屋番号まで記入してください。

(〒 -)

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入してください。

投票予定場所

私は、令和8年7月12日執行の岩美町議会議員一般選挙の当日、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投票用封筒の交付を請求します。

- 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、身体障害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

※以下は記入しないでください。

選挙人名簿			請求方法	交付方法	証明書	投票日又は受領日
投票区	頁	番号				
			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の窓口以外の場所**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。