

不在者投票請求書・宣誓書

現住所		緊急時連絡先 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)		
滞在地 (投票用紙の送り先)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		左の送り先で間違いありませんか? はい・いいえ
投票者氏名			
生年月日(性別)	明・大・昭・平 年 月 日 (男・女)		

私は、【中泊町長選挙・中泊町議会議員選挙・青森県知事選挙・青森県議会議員選挙・衆議院議員選挙・参議院議員選挙・その他()選挙】の当日、下記の事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日 中泊町選挙管理委員会委員長 あて

【不在者投票の理由は、次のいずれかによる】

- 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

※使者記入欄

私は、上記投票者に不在者投票用紙等の交付請求を依頼された使者であることを申し立てます。

住所 _____

氏名 _____ 連絡先電話番号 () _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 _____

投票区	行政区	名簿番号	性別
			男
			女