

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、第27回参議院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- 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
- 住居移転のため、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

上記は真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

嘉手納町 選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
現 住 所			
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)		
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 —	電話	

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号		求	月 日		付	月 日
ページ		投票	投票月日	点字投票	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			月 日	有 ・ 無		
該当事由	1・2・3・4・5・6 郵便		投票場所	代理投票	郵便等投票証明書の提示	
名簿照合印			立会人氏名	1 心身の故障 2 その他	交付第 号	
		票	送付を受けた月日	補助者氏名	取扱者印	
			月 日			