

## 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 8 年 2 月 8 日執行第 51 回衆議院議員総選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいの、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

次の 1 から 6 のいずれかに○を付して下さい。

1	<div> <div> ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事 エ. 冠婚葬祭 オ. その他 ( ) </div> <div>に従事</div> </div>	※左のアからオのいずれかに ○を付して下さい。オの場合は 具体的に記載して下さい。
2	1 以外の用事又は事故のため、 <div> <div> ア. 他の市町村 イ. 市町村内 ( ) </div> <div>に外出・旅行・滞在</div> </div>	※左のアからイのいずれかに ○を付して下さい。イの場合は 具体的に記載して下さい。
3	<div> <div> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 </div> </div>	※左のアからイのいずれかに ○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ( ) に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
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行くことが困難	

上記は、真実であることを誓います。

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	大正・昭和・平成	年	月	日	性別	男 ・ 女
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。

## 不在者投票事務處理簿

投 票 区		請 求	直 接・郵 便		交 付	直 接・郵 便	
行 政 区			月 日			月 日	
ペ ー ジ		投	投票月日 月 日		点字投票 有 ・ 無		不在者投票証明書の交付
選挙人番号			投票場所		代理投票 1 心身の故障 2 そ の 他		郵便投票証明書の提示 交付第 号
該当事由 1・2・3・4・5・6 郵		票	立会人氏名		補 助 者 氏 名	取扱者印	
名 簿 照 合 印			送付を受けた月日 月 日				