

(不在者投票用)

不在者投票宣誓書・請求書

私は、 年 月 日執行の 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り、このことが真実であることを誓い、
併せて投票用紙等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

令和 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。)

連絡先電話番号 (— —)
*郵便物の不達等、連絡を取る必要がある場合以外使用いたしません。

明治・大正
生年月日 昭和・平成 年 月 日生

氏 名

志摩市選挙管理委員会委員長 あて

投 票 区	名 簿 番 号	交 付 方 法	交 付 月 日	受 付 時 間	整 理 番 号
	—	直 ・ 郵	月 日	:	