

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和元年執行の〔参議院京都府選挙区選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙〕の当日、下記の事由に該当する見込みです。

次の1から3、5又は6のいずれかに○を付してください。

1	〔ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()〕に從事	〔※左のアからオのいずれかに○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。〕
2	1以外の用事又は事故のため、 〔ア. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内 ()〕に外出・旅行・滞在	〔※左のア又はイのいずれかに○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。〕
3	〔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〕	〔※左のア又はイのいずれかに○を付してください。〕
5	住所移転のため、本市区町村以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

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

令和元年 月 日

井手町選挙管理委員会委員長 様

氏名		生年月日	明・大・昭・平 西 暦	年	月	日生
現住所*	(郵便番号 -)	(電話番号 - -)				
選挙人名簿に記載されている住所 (上記と異なる場合のみ記載)						

*この欄に記載された住所に投票用紙等を送付しますので、現にお住まい又は滞在先の住所を正確に記載してください。

※ { } 内の選挙のうち、投票用紙等を請求しないものがあれば、二重線で抹消してください。

※ (これより下の欄は記入しないでください。)

事由	1・2・3・5・6	不在者投票証明書交付	有・無	投票区	
請求	月 日	本・代・郵	選・比	投票場所	受付(冊)番号
交付	月 日	本・代・郵	選・比	自選管	ページ
投票	月 日	点字・代理・仮	選・比		番号
	立会人氏名			他選管	性別
受理(返還)	月 日	直・郵	選・比	その他	整理番号
送致	月 日			()	
備考					