

# 不在者投票請求書 宣誓書

私は、平成30年9月30日執行 沖縄県知事選挙及び沖縄県議会議員補欠選挙 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ため、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

なお、石垣市から転出後4ヶ月以内の場合は、選挙管理委員会により引き続き沖縄県内に住所を有することの確認をお願いします。

次の1から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に従事 オ. その他( ) ※アからオのいずれかに○を付けて下さい。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、 (ア. 本市町村以外 ) ) に外出・旅行・滞在 (※左のア又はイのいずれかに○を付けて下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。)
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 ※ア又はイのいずれかに○を付けて下さい。
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、本市町村以外に居住
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ます。

平成 30 年 月 日

氏名		生年月日	明・大・昭・平 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)	電話	
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) 〒 -		

## 【 注 意 事 項 】

特に申し出がない場合には、**県議補選の告示にあわせて9/21(金)以降に送付いたします。** 県議補選の請求が不要又は別途送付を希望の場合には下記のいずれかにチェックを入れて下さい。

「知事選挙」・「県議会議員補欠選挙」の投票用紙のそれぞれ別の送付を希望。⇒先に知事選挙を送付。

「知事選挙」のみの投票用紙の送付希望。(「県議補欠選挙」は不要) ⇒9/11より随時送付開始。

※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			月 日			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	票	投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
郵			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			