

不在者投票請求書 宣誓書

受付
番号

私は、石垣市議会一般選挙の当日、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ので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

必ず
請求者本人が記入

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 オ その他（ ）	に従事	※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 本市町村以外 イ 本市町村内（ ）	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。
4	交通至難の島等（ ）	に居住・滞在	（※具体的に記載してください。）
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。

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
選挙人名簿に記載されている住所	(住民票がある所を記載すること) 〒 ー 石垣市		
滞在地の住所 (投票用紙の送付先)	〒 ー		
※郵便番号も必ず記入してください			請求者の 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			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 郵		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 1以外の事由	交付第 号	取扱者印
		送付を受けた月日	補助者氏名			
			月 日			