

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和 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す。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

ふりがな				大 正			
氏 名				生年月日	昭 和	年 月 日	
現住所	平成 西 暦						
				(連絡先電話番号 — —)			
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して下さい。)		柏原市					
送 付 先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市 区町村以外の選挙管理委員会投票する 場合のみ記入して下さい。)		(〒 —)					

○仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭そのたの用務に従事

○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、身体障害者等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容

○住所移転のため、本市以外に居住

○天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投 票 区		名 簿 登 録 番 号		性 別		請 求 の 方 法	
		—		男・女		直接・郵便等	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者印	不在者投票証明 書交付の有無	選 挙 の 種 類		
有 ・ 無	直接・郵便等	月 日		有 ・ 無			
投 票 場 所		投票の月日又は投票用紙の 送付・送致を受けた月日		同 左 時 刻		立 会 人 氏 名	
		月 日		午前・後 時 分			
		月 日		午前・後 時 分			
備考							