

投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記のいずれかの期日前投票又は不在者投票の事由に該当する見込みですので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

喜界町選挙管理委員会 委員長 榎 治 殿

記

- 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

上記は、事実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 9 条第 3 項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和 25 年政令第 89 号）第 50 条第 5 項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

①及び②の太枠内をご記入ください。

①記入日

令和 年 月 日

氏名は必ず自署
して下さい。

②請求者の住所・氏名等

ふりがな	きかい たろう	備考
氏名 (自署してください)	喜界 太郎	
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 生	
選挙人名簿に記載 されている住所	喜界町大字	喜界町の住所を記入してください。
送付先住所 (滞在先等) ※1	(〒 ー) 都道府県 市区町村 建物及び部屋番号 (
連絡先 (電話番号) ※2		投票用紙等を送付する住所を詳しく記入して下さい。 (建物名、部屋番号、方書き等)

※1 投票用紙を送付するに必要ですので、必ず

※2 書類に不備等がある場合に、確認の連絡をす

【請求書
〒891-
電話

日中でも連絡が取れる電話番号を
記入して下さい。

選挙管理委員会事務局

(以下の欄は記入しないで下さい)

事務 処理	受付日	投票区(頁一行)	用紙交付日	備考