

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、_____年___月___日執行の _____選挙の当日、
下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

不在者投票事由

- 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旅行・外出・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行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へ行くことが困難

上記は、真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。

伊達市選挙管理委員会委員長 様

_____年___月___日

滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒		
投票する場所	(市区町村名)		
フリガナ		電話番号	
氏名			
生年月日	明治 昭和 大正 平成	年	月 日
選挙人名簿に記載 されている住所			

備考 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。