

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和2年6月7日執行沖縄県議会議員一般選挙の当日、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ため、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

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 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
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)		
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) 〒 -	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 月 日	請求者職氏名	交付	直接・郵便 月 日
分冊番号						
ページ		投票	投票月日 月 日	点字投票 有・無	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号						
該当事由 1・2・3・4・5・6 郵		投票	投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便等投票証明書の提示 交付第 号	
名簿照合 印		票	立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
			送付を受けた月日 月 日			