

不在者投票宣誓書・請求書

令和8年 月 日

琴浦町選挙管理委員会委員長 様

私は、令和8年1月25日執行の琴浦町長選挙及び琴浦町議会議員一般選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

ふりがな		生年 月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
氏名 (自署)				
現住所 (投票用紙等送付先)	(〒 - ) アパート名・部屋番号まで はっきりと記入してください (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にのみ記入してください。)			
投票予定場所				

- 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、本町以外に居住
- 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。)

選挙人名簿			請求 方法	交付 方法	証明書	投票	投票日又 は受領日
投票区	頁	番号					
			直接 ・ 郵送	直接 ・ 郵送	有 ・ 無	有 ・ 無	月 日

◎ 不在者投票は、選挙の当日、公職選挙法で定められた**一定の事由に該当すると見込まれる人**に認められる制度です。

表面に記載のいずれかの事由に該当することを確認し、必要事項を記入してください。

◎ **表面の投票予定場所の欄**には、あなたが投票用紙等を請求した**本町の選挙管理委員会**の窓口**以外の場所**で投票する**場合に**、病院等の場合は施設名を、それ以外の場合は市町村名を、わかる範囲で記入してください。