|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 不在者投票宣誓書（兼請求書）  　私は、令和　　　年　　　月　　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　　　選挙の当日、下記事由に該当する見込みです。  　以上、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　由良町選挙管理委員会委員長　様  記  （次の１から６のいずれかに○を付してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | １ | * 左のアからカのいずれかに   ○を付してください。カの場合  は具体的に記載してください。  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　選挙事務  カ その他（ ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に従事 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ２ | * 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。  １ 以外の用事又は事故のため、  　 ア　本市町村以外  　 　　　　　　　　　　　　　　 に外出・旅行・滞在  　 イ 本市町村内（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | * 左のア又はイのいずれかに   ○を付してください。  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （請求者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 氏名 | |  | | | | 生年月日(性別) | | | 明治 大正　昭和 平成 　 年　 月　 日 男・女 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 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記載） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| （事務処理） | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | 投 票 区 | | | 名　簿　番　号 | | | | |  | | 交　付　月　日 | | | | | | 整　理　番　号 | | | | | | |  |
|  | | |  |  |  | | | 直・郵・  直・郵・ | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  |  |  | | |  | |  | | １ | ２ | ３ | | | | ４ | | ５ | | ６ |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |

注意　（不在者投票の場合のみ）都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法施行令第50条第５項の申請をする場合は、余白部に「引続居住」と記載してください。