|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 不在者投票宣誓書（兼請求書）  　私は、　　年　　月　　日執行の何選挙の当日、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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〇　仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事  〇　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  〇　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  〇　交通至難の島等に居住・滞在  〇　住所移転のため、本町以外に居住  〇　天災又は悪天候により投票所に行くことが困難 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記は、真実であることを誓い、次のとおり何選挙の投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。    　　年　　月　　日  　　足寄町選挙管理委員会委員長　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 氏　名 | | |  | | | |  | 男・女 | | | 生年月日 | | |  | | | | | |  |
|  | 現住所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 選挙人名簿に記載  されている住所 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ★　郵送により投票用紙等の交付を受ける場合のみ記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 郵送先 | | | 都　道　　　　　　区　市  府　県　　　　　　町　村　　　　　　　　　　　　　　　　　方 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  | | |  | | | | | |  |
| 【事務処理欄】　　※この欄は、記載しないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 交付番号 | | | 投票区 | ページ | 名簿登録 | | | 性別 | | | 交付方法 | | | 交付月日 | | 投票月日 | |  | |
|  | |  | | |  |  |  | | | 男 ・ 女 | | | 直 ・ 郵 | | | ─ | | ─ | |  | |
|  | | 投　票　場　所 | | | | 名簿表示 | 処理簿対照 | | 特　　　　記　　　　事　　　　項 | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 選管　　　　病院  在宅　　　市町村 | | | | 完─未 | 完─未 | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | |  |  | |