

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和4年7月10日執行の第26回参議院議員通常選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求いたします。

錦町選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

令和4年 月 日

フリガナ			明 大 昭 平
氏名		生年月日	年 月 日
送付先	〒 () 都・道 市 区 府・県 郡 町・村		
連絡先電話番号	() ※ 職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。		
現住所 (送付先と異なる場合に記載してください。)			
選挙人名簿に記載の住所			

不在者投票事由（該当するいずれかの口にレ印を記載してください。）

1	<input type="checkbox"/> 仕事	<input type="checkbox"/> 学業
	<input type="checkbox"/> 地域行事の役員	<input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
2	上記1以外の用事又は事故のため、 <input type="checkbox"/> 他の市町村に外出・旅行・滞在 <input type="checkbox"/> 本市町村内（行先：)に外出・旅行・滞在	
3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 刑事施設等に収容	
4	<input type="checkbox"/> 交通至難の島等（地域名：)に居住・滞在	
5	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、本市町村以外に居住	
6	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	