

不在者

到着番号	男	女	投票区	頁番号	選挙人 番号	事由	投票用紙交付	受付時間	備考

不在者投票用紙等請求書

年 月 日

幕別町選挙管理委員会委員長 あて

私は、____年__月__日執行の_____に
おける不在者投票をしたいので、次により投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

〒

送付先

氏名 連絡先

不在者投票宣誓書

私は、____年__月__日執行の_____の
当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 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、身体障がい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、他の市区町村に居住
- 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ます。

年 月 日

氏名		生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日
選挙人名簿に記載 されている住所				
現住所	(上記と異なる場合のみ記載してください)			