

不在者投票宣誓書・請求書

私は、平成29年10月22日執行の第48回衆議院議員総選挙及び第24回最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記の事由に該当する見込みです。

次の1から6(4はなし。)のいずれかに○を付してください。

| | | |
|---|--|---|
| 1 | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%;"> 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. その他 () </div> <div style="margin-left: 10px; align-self: center;">に従事</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> ※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。 </div> |
| 2 | 1以外の用事又は事故のため、 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%;"> ア. 本町以外 イ. 本町内 () </div> <div style="margin-left: 10px; align-self: center;">に外出・旅行・滞在</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> ※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。 </div> |
| 3 | <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%;"> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため 歩行困難 イ. 監獄等に収容 </div> | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> ※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 </div> |
| 5 | 住所移転のため、他の市町村に居住 | |
| 6 | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; width: 80%;"> ア. 天災 イ. 悪天候 </div> <div style="margin-left: 10px; align-self: center;">により投票所に到達することが困難</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> ※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 </div> |

上記は、真実であることを誓い、併せて不在者投票のため、第48回衆議院議員総選挙及び第24回最高裁判所裁判官国民審査の投票用紙及び投票用封筒を請求します。

平成29年 月 日

| | | | |
|-----------------|------------------------|------|------------------------|
| 氏名 | | 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | (昼間連絡可能な連絡先を記入してください。) | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | (現住所と異なる場合のみ記入してください。) | | |

現住所以外のところに投票用紙等の送付を希望される方のみご記入ください。

| | |
|-------|---|
| 希望送付先 | 〒 |
|-------|---|

吉岡町選挙管理委員会委員長