

不在者投票請求書 宣誓書

私は、沖縄県知事選挙、伊是名村長選挙、同村議会議員選挙の当日、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。

- 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、身体障害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
- 住居移転のため、本市町村以外に居住
- 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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

伊 是 名 村 選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

ふりがな				明治・大正・昭和・平成
氏 名				
		生年月日	年 月 日	
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のみ記載すること)			
投票用紙送付先	〒	—	電話	

※次の番号に○を付してください。

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)
3	郵便等による不在者投票を行う。

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号			月 日			月 日
ページ		投票	投票月日	点字投票	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			月 日	有 ・ 無		
該当事由	1・2・3・4・5・6 郵便		投票場所	代理投票	郵便等投票証明書の提示 交付第 号	
名簿照合 印			立会人氏名	補助者氏名		
		送付を受けた月日	月 日			