**不在者投票宣誓書（兼請求書）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、 | 栄村長選挙 | の当日、下記の事由に該当する見込みです。 |
| ここに真実に相違ないことを宣誓し、投票用紙等を請求します。 |

・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事

・ 用事などのため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在

・ 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行が困難

・ 住所移転のため、区外に居住

・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

令和６年４月　　　日

栄村選挙管理委員会委員長　　様

《宣誓（請求）する者》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | ふ　　　　　　り　　　　　　が　　　　　　な | 生年月日 | 明治大正昭和　　　　年　　　月　　　日生平成　　　　 |
| 現　　　　住　　　　所（投票用紙等送付希望先住所） | 〒　　　　-連絡先の電話番号（　　　　　　　　）　　　　　　　- |
| 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） |  |
| 不在者投票を行う市区町村名又は指定病院等の施設名 | 市区町村名： |
| 施設名： |

（これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 受付番号 | 投票区分 | 名簿番号 | 取扱者 | 書記長 | 委員長 |
|  |  |  |  |  |  |  |