

不在者投票請求書兼宣誓書

| | |
|----|----|
| 抄本 | 投票 |
| | |

私は、※ 大分県議会議員竹田市選挙区補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

次の1から6のいずれかに○印を付けてください。

| | |
|---|----------------------------|
| 1 | 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等 |
| 2 | 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在 |
| 3 | 病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難 |
| 4 | 刑事施設等に収容 |
| 5 | 住所移転のため、他の市町村に居住 |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |

上記は真実であることを誓います。

| | | | | | |
|---------------------|--------|-------------------------------|------------|-------|----|
| 令和3年 月 日 | | | | | |
| (ふりがな) | | 生年 月日 | 明・大 昭・平 | 年 月 日 | 備考 |
| 氏名 | | | | | |
| 現住所 (滞在先の住所) | (〒 -) | 連絡先電話番号 | | () | |
| 選挙人名簿に記載 されている住所 | 竹田市 | <input type="checkbox"/> 引続居住 | | | |

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

| | |
|---------------------------------------|--|
| 投票しようとする病院、 老人ホームその他の施設 の名称及び住所 | |
|---------------------------------------|--|

竹田市選挙管理委員会委員長 殿

不在者投票処理簿

※この欄は選挙管理委員会が記載します。

| 整理番号 | 投票区 | 頁 | 番号 | 区分 | 事由別 | | |
|-------------------|-----|----|----|--------------|-----|----|----|
| | | | | 1・2 | 号 | | |
| 区分(該当選挙に○) | | 請求 | | 交付 | | 投票 | |
| | | 方法 | 月日 | 方法 | 月日 | 方法 | 月日 |
| 大分県議会議員竹田市選挙区補欠選挙 | | 直接 | | 直接 | | 通常 | |
| | | 郵送 | ・ | 郵送 | ・ | 点字 | ・ |
| 備考 (代理人氏名・続柄等) | | | | 代理投票 の補助者 | | 代理 | |

(裏面参照)

注 意

1. 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
2. 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。
3. 不在者投票事由は、おおむね次の記載例の要領で記載してください。

〈例1〉投票日当日、仕事がある場合

① 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等

※1に○を付ける。

〈例2〉投票日当日、他の市町村に出かける場合

② 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在

※2に○を付ける。

〈例3〉投票日当日、自分の市町村内（自分の投票区の区域外）に出かける場合

② 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在

※2に○を付ける。

〈例4〉投票日当日、病気、疾病等で歩行が困難な場合

③ 病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難

※3に○を付ける。

〈例4〉県内の市町村転出後、引続確認を受けて投票する場合など

⑤ 住所移転のため、他の市町村に居住

※5に○を付ける。

〈例5〉新型コロナウイルス感染防止等を理由とする場合

⑥ 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

※6に○を付ける。