

不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

参議院大分県選出議員選挙

私は、※ の当日、下記の事由に該当する見込みで

参議院比例代表選出議員選挙

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 4 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				

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	請 求		交 付		投 票	
	方法	月日	方法	月日	方法	月日
参議院大分県選出議員選挙	直 接	.	直 接	.	通 常	.
参議院比例代表選出議員選挙	郵 送		郵 送		点 字	
					代 理	
備 考 (代理人氏名・続柄等)			代 理 投 票 の 補 助 者			