

不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

私は、※ 竹 田 市 長 選 挙
竹田市議会議員選挙 の当日、下記のいずれかの事由に該当する

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。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
- 刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 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ます。

令和 7 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	
-------------------------------------------	--

【注意】竹田市選挙管理委員会委員長 殿

- 1 ※ 竹 田 市 長 選 挙
竹田市議会議員選挙 は、請求しないものがある場合は、請求しない
ものを=====で抹消してください。
- 2 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
- 3 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。

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		
					1 ・ 2		
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
竹 田 市 長 選 挙		直接	・	直接	4 ・	通常	4 ・
竹田市議会議員選挙		郵送		郵送		代理	
備 考 (代理人氏名・続柄等)				代 理 投 票 の 補 助 者			