

記入例

※朱書き部分を記入してください

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、※ **大分県知事選挙** の当日、**大分県議会議員選挙** のいずれかの事由に

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 5 年 ○○ 月 ○○ 日			
ふりがな たけだ いちろう	生年 月日	明・大 昭 ○ ○○年○○月○○日	備考
氏名 竹田 一郎			
現住所 (滞在先の住所)	(〒870-0022) 連絡先電話番号 090 (××××) ××××		
	大分市大手町 ○○番地○番○号 ○○アパート○○号室		
選挙人名簿に記載 されている住所	竹田市大字会々○○○○番地		<input checked="" 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

【注意】

大分県知事選挙

1 ※ は、請求しないものがある場合は、請求しない

大分県議会議員選挙

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。

4 引き続き大分県内に住所を有することの確認を申請する場合は、「引続居住」のチェック欄に✓を入れてください。

大分県知事選挙
大分県議会議員選挙

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

請求日を記入してください

必ず本人と連絡が取れる電
話番号を記入してください

竹田市から転出し、引き続
き大分県内市町村に有する
ことの確認と申請する場合
はチェックしてください

選挙管理委員会から郵送する住
所を記入してください

※確実に届くように方所を
記入してください

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
				投票
				月日
				常 字 理
				常 字 理
	大分県議会議員選挙	郵送	・	点代
備考 (代理人氏名・続柄等)		代理投票 の補助者		

※この欄には何も記入しないでください。