

# 不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

## 大分県知事選挙

私は、※ の当日、下記のいずれかの事由に該当する

## 大分県議会議員選挙

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 氏名	生年 月日	明・大 昭・平	年 月 日	備考
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

【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。

## 不 在 者 投 票 处 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	請求		交付		投票	
	方法	月日	方法	月日	方法	月日
大分県知事選挙	直 接 郵 送	·	直 接 郵 送	·	通 点 代 常 字 理	·
大分県議会議員選挙	直 接 郵 送	·	直 接 郵 送	·	通 点 代 常 字 理	·
備 考 (代理人氏名・統柄等)			代 理 投 票 の補 助 者			