

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、年月日執行の

- | | |
|--|-------------------------------------|
| ☐ 衆議院議員選挙 | ☐ 参議院議員選挙 |
| ☐ 都道府県知事選挙 | ☐ 都道府県議会議員選挙 |
| ☐ 市区町村長選挙 | ☐ 市区町村議会議員選挙 |
| ☐ その他（ <input type="text"/> ） | |

の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みで、

- ☐ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- ☐ 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・
- ☐ 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- ☐ 交通至難の島等に居住・滞在
- ☐ 住所移転のため、本市町村以外に居住
- ☐ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

① 選挙日時及び該当する選挙に
☑を付してください。

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和25年政令第89号）第50条第5項の規定により、引き続き当該都道府県

② 記入する日の日付を記入してください。

豊川市 選挙管理委員会委員長 殿

③ 「氏名」「電話番号」「生年月日」を記入してください。

年月日

フリガナ		電 話	
氏 名			
生 年 月 日		年	月 日
選挙人名簿に記載されている住所	④ 「住民票の住所」を記入してください。		
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒	⑤ 「投票用紙等の送付先」をアパート・マンション名まで記入してください。	

(※ 次の1又は2に○を付して下さい。)

1	他の市区町村で不在者投票を行う。(市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)

⑥ 不在者投票を行う市区町村名を記入してください。

(事務処理欄)