



## 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 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  
 門川町長選挙     門川町議会議員選挙  
 その他（ ）

の当日、下記の事由に該当する見込みです。  
 次の1から6のいずれかに○を付してください。

1	仕事、家事、学業、地域行事の役員、本人または親族の冠婚葬祭等に従事
2	1以外の用事（買物、レジャー等）または事故のため、本町以外の他市町村へ外出、または本町内の（ ）に外出・旅行・滞在 ※外出先等が本町内である場合のみ（ ）内に外出先等を記入してください
3	疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難、または刑事施設等に収容
4	交通至難の島等（ ）に居住・滞在
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着することが困難

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。

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成
氏名			年 月 日生
現住所			
選挙人名簿に記載されている住所	<input type="checkbox"/> 同上		
投票用紙等の送付を受けたい場所	(〒 - ) 連絡先電話番号 ( - - )		

投票区		名簿番号	号	番	処理番号
-----	--	------	---	---	------