



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（

記

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	用事（買物、レジャー等）または事故のため、投票所のある区域の外へ外出・旅行・滞在
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 ※感染症対策として来られた場合はこちらになります

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	門川町		
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
-----	--	------	---	---	------