不在者投票請求書・宣誓書

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

利島村選挙管理委員会委員長　　様

私は、　　　　　　年　　　　　月　　　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　選挙の当日下記の不在事由に該当する

見込みであるため、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年月日 | 明治  大正  昭和  平成 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 氏　名  （自　署） |  | | |
| 現住所  （投票用紙等送付先） | （〒　　　　　－　　　　　 　） |  | | | | アパート名・部屋番号まではっきりと記入してください | |
|  | | | | | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 利島村　　　　　　　　　　　番地 | |  | | | | |
| 連絡先  電話番号 | －　　　 　　　　　　－ | | | | | | |

不在事由

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A  １号 |  | ア．仕事　　イ．学業　　ウ．地域行事の役員  エ．本人又は親族の冠婚葬祭　　オ．その他（　 　　 　　　　　） | | | |  | | | に従事 | |  | ※オの場合は、用務の内容を具体的に記載してください。 |  |
| B  ２号 |  | 1以外の用事又は事故のため、  ア．本市以外  イ．本市内（　　　　　　　　　　 　　 　　） |  | に外出・旅行・滞在 | | | | | | |  | ※イの場合は、場所（地名）を具体的に記載してください。 |  |
| C  ３号 |  | ア．疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難  イ．刑事施設等に収容 | | |  | |  | | | |  |  |  |
| D  ４号 | 住所移転のため、本市町村以外に居住 | | | | | | |  | |  |  |  |  |
| E  ５号 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 | | | | | | |  | |  |  |  |  |

［該当欄に○を付け、必要事項を記入してください。］

上記は、真実であることを誓います。

【注意事項】

**１　請求書は選挙人が自ら記載してください。**

**２　請求は直接もしくは郵便等で行ってください。ファクシミリ、電子メールでの請求はできません。**

【請 求 先】

〒１００-０３０１　　東京都利島村２４８番地

利島村選挙管理委員会　宛

☎　　０４９９２-９－００１１