

次の 1 から 6 のいずれかに○を付してください。

令和 年 月 日

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務處理簿

投 票 区		請	直接・郵便	請求者職氏名		交	直 接 ・ 郵 便	
分 冊 番 号		求	月 日			付	月 日	
ペ ー ジ		投 票	投票月日	点字投票		不在者投票証明書		
選挙人番号			月 日	有 ・ 無		交付第 号		
該当事由 1・2・3・4・5 郵			投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由		郵便投票証明書の提示		
名 簿 照 合 印			立会人氏名	補助者氏名			取扱者印	
			送付を受けた月日 月 日					

記入例

不在者投票請求書 宣誓書

私は、第49回衆議院議員総選挙（比例代表・小選挙区）及び第25回最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記の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ので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

次の1から6のいずれかに○を付してください。

1	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	※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市町村以外 イ. 本市町村内 ()	に外出・旅行・滞在	※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。
3	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		※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、本市町村以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

令和 3 年 〇〇月 〇〇日

氏 名	南風原 花子	生年月日	明・大・昭・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日
現 住 所	〇〇県△△市☆☆番地		
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること) 南風原町字兼城686番地		
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒000-000 北風原市花音白町868番地	電話	(000) 000-000

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号			月 日			月 日
ページ		投票	投票月日 月 日	点字投票 有 ・ 無	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
該当事由 1・2・3・4・5 郵		立会人氏名	補助者氏名	取扱者印		
名簿照合 印		送付を受けた月日 月 日				