

不在者投票宣誓書・請求書

私は、 ____年__月__日執行の _____選挙 の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

____年 ____月 ____日 (日付と太線内を記入してください。)

ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 ____年____月____日
氏名	(男・女)		
現住所	(〒 _____)		(連絡先電話番号 _____)
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) 池田市		
送付先 (現住所以外の場所に滞在し、池田市以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ)	(〒 _____)		

該当事由

- 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・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい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

※ 電子メールやFAXによる請求はできませんのでご注意ください。

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

通しNo	投票区	名簿登録番号	請求方法	請求日	交付方法	交付日	受領日
		—	直接・郵便等		直接・郵便等		