

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和4年9月11日執行沖縄県知事選挙・西原町議会議員選挙の当日、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。

年 月 日

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
現住所			
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)		
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) 〒 -	電話	

※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	点字投票	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			月 日	有・無		
該当事由	1・2・3・4・5	票	投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 その他	郵便等投票証明書の提示 交付第 号	
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			

不在者投票請求書 宣誓書

記入例

私は、令和4年9月11日執行の沖繩県知事選挙、西原町議会議員選挙の当日、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該当する選挙に○を付ける

1	<input checked="" type="checkbox"/> 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		

②理由として合うものを一つ選ぶ

上記は、真実であることを誓います。

③日付を記入

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

④氏名、生年月日、現住所(西原町の住所)を記入

氏名	西原 太郎	生年月日	明治・大正 昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
現住所	西原町字〇〇〇1234番地の5		
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) 同上		
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) 〒 900 - 0000 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番 〇〇〇アパート 〇〇〇号室	電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※次の欄は何も書かないで下さい。

⑤投票用紙を受け取る場所の住所を記入

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	【この用紙の送付先】 〒 903-0220 沖繩県中頭郡西原町字与那城140番地の1 西原町選挙管理委員会 宛				日
ページ					の交付
選挙人					の提示
該当事由					号
1・2					
郵					取扱者印
名簿照合	票	送付を受けた月日		補助者氏名	
印			月 日		