

不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、令和 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。

以下の記載が事実と相違ないことを宣誓し、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

令和 年 月 日

尼崎市選挙管理委員会
委員長 佐藤 健次 あて

[宣誓者] 太枠内の該当する欄に記入または○で囲んでください。

フリガナ		区	ページ	番号
氏名				
生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生			
投票用紙等 送付先の住所	(〒 -)	電話番号 (- -)		
選挙人名簿に記載 されている住所				

[代理者] 代理者の方は下記に記載してください。

フリガナ		続柄	電話番号
氏名			(- -)

[事由]

仕事（家事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等を含む）に従事
上記以外の用事で投票区外に外出・旅行・滞在
病気、負傷、出産、身体障害等により、歩行が困難
住所移転により、本市以外に居住
天候または悪天候により、投票所に到達困難

以下の欄には記入しないでください。

選挙 種別					交付 月日	/	投票 月日	/				
事由					請求 方法	本人①	代理②	郵送③	交付 方法	本人①	代理②	郵送③
投票 場所	尼崎①	他市②				船舶⑤	整理番号					
備考	代理	点字	船員			不証	チェック					