

不在者投票のための宣誓書・請求書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記の事由に該当する見込みのため、滞在地において不在者投票を行いたいのので投票用紙等を請求します。なお、内容に不明な点がある場合には、投票資格に関する調査に同意します。

- ☐ 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、親族の介護等に従事
- ☐ 用事又は事故のため、投票区域外に外出・旅行・滞在
- ☐ 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行困難、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、高知市以外に居住
- ☐ 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 年 月 日

選挙人名簿に記載 されている住所			
ふりがな		生年月日	明・大・昭・平
氏名 (自書)			年 月 日
投票用紙 の送り先 (滞在地)	〒 ー		
	都道 市 府県 郡		
	方書 (マンション名、室番号等)		
連絡先電話番号	() ー ※日中連絡の取れる携帯番号等をご記入ください。		

この用紙を選挙人名簿に登録されている市区町村あてに郵送すると、あなたの滞在地に投票用紙等が送られます。投票用紙等が届きましたら、ただちにお近くの選挙管理委員会にて不在者投票を行ってください。