

不在者投票請求書（兼宣誓書）

魚沼市選挙管理委員会委員長 様

私は、令和2年12月6日執行の魚沼市長選挙の当日、次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。

令和2年 月 日

| | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------|
| ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | |
| 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して下さい。) | | | |
| 投票用紙等送付先住所 (上記、現住所以外の場所に滞在し、魚沼市以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ記入して下さい。) | (〒 -) | (連絡先電話番号 - -) | |

次の1から5のいずれかに○を付して下さい。

| | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 ※ 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、投票区の区域外に外出・旅行・滞在 |
| 3 | ア. 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 ※ 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 (※具体的に記載してください。) |
| 5 | 住所移転のため、魚沼市以外に居住 |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |

(これより下欄は、魚沼市選挙管理委員会が記載します。)

| 投票区 | 名簿登録番号 | 性別 | 事由 | 請求の方法 | |
|-------|-------------------------|-------|-------------|---------------|-------|
| | | 男・女 | 1・2・3・4・5・6 | 直接・郵便等 | 本人・代理 |
| 交付の有無 | 交付の方法 | 交付の月日 | 取扱者印 | 不在者投票証明書交付の有無 | 選挙の種類 |
| 有・無 | 直接・郵便等 | 月 日 | | 有・無 | |
| 投票場所 | 投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日 | | 同左時刻 | 立会人氏名 | |
| | 月 日 | | 午前・後 時 分 | | |
| | 月 日 | | 午前・後 時 分 | | |
| 備考 | | | | | |

※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。