

不在者投票宣誓書(兼請求書)

私は、参議院長野県選出議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当し自ら指定の投票所に行き投票することができない見込みであることを宣誓し、併せて投票用紙の交付を請求します。

令和 年 月 日

喬木村 選挙管理委員会委員長 殿

次の1から5のいずれかに○を付してください。

1. 仕事など	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人または親族の冠婚葬祭 オ. その他()	左のアからオのいずれかに○を付してください。
2. 外出・旅行など	1. 仕事など以外の用事または事故のため ア. 喬木村以外 イ. 喬木村内() に外出・旅行・滞在	左のアまたはイのいずれかに○を付してください。
3. 病気など	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	左のアまたはイのいずれかに○を付してください。
4. 島など	交通至難の島等()の居住・滞在	具体的に()に記入
5. 住所移転	住所移転のため、喬木村以外に居住している	進学・就職・単身赴任・その他

《宣誓(請求)する者》

氏名	生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月 日生
現住所 (内容確認のためのご連絡先)	〒	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すること)	〒		

注) 1 請求手続きは郵送で受付いたします。メール及びファックスでは受付いたしません。ご了承願います。
2 不在者投票は手続きに時間を要します。手続きについては余裕をもって行ってください。
詳しくは、事前に配布されたチラシ若しくはホームページで確認ください。