

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和2年7月12日執行の羽曳野市長選挙及び大阪府議会議員羽曳野市選挙区補欠選挙の当日、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。

太枠の中を記入してください。

		令和2年 月 日	
ふりがな 氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
現住所	〒		
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入して下さい。)		羽曳野市	
該当する番号に○をしてください	事 由		
	1	仕事・学業・冠婚葬祭・地域行事の役員等に従事	
	2	旅行・レジャー等で投票区の区域外へ外出	
	3	病気・けが・出産など身体上の理由	
	5	住所移転のため、他の市町村に居住	
	6	天災・悪天候で投票所に到達することが困難	

----- (これより下欄は、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
	—	男・女	1・2・3・5・6
代理投票・点字投票			備 考
代理投票補助者氏名 ()			