

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

入力	/
交付	/

私は、令和_____年_____月_____日執行の

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 羽曳野市長選挙 | <input type="checkbox"/> 羽曳野市議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 大阪府知事選挙 | <input type="checkbox"/> 大阪府議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 | <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | |

の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が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、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

羽曳野市選挙管理委員会委員長 様

令和_____年_____月_____日

フリガナ		電話番号	
氏名		携帯番号	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 _____年 _____月 _____日		
選挙人名簿に記載されている住所	〒583-_____) 羽曳野市		
投票用紙の送付先	〒 _____)		
現住所 (該当する□にレ印を付してください。)	<input type="checkbox"/> 選挙人名簿に記載されている住所と同じ <input type="checkbox"/> 投票用紙の送付先と同じ <input type="checkbox"/> その他 ⇒(現住所= _____)		

----- (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	引き続き確認	備考
	—	要 ・ 不要	