

整理番号

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、 年 月 日執行の 選挙の当日、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、身体障害等のために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、西予市外に居住
- 天災また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。

年 月 日

フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生
氏名						
現住所 (送付先住所)	〒					
選挙人名簿に記載されている住所	愛媛県西予市					

連絡先電話番号	—	—
	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯

- この用紙の所定の欄に必要事項を記入してください。(押印は不要)
- 記入後、西予市選挙管理委員会(〒797-8501西予市宇和町卯之町3-434-1)へ郵送してください。
- 郵便による請求は郵送に数日を要しますので、できるだけお早めをお願いします。
- 本請求書の到着後、投票用紙・不在者投票用封筒及び不在者投票証明書一式を封入し郵送しますので、最寄の市区町村の選挙管理委員会まで持参し、係員の指示に従って投票してください。