

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、令和元年6月2日執行の青森県知事選挙・五戸町長選挙・五戸町議会議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。（投票しようとする選挙種別に○してください）

次の1から6のいずれかに○を付してください。

| | | |
|---|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 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 | ※左の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、 ア. 本町以外 イ. 本町内 ()] に外出・旅行・滞在 | ※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。 |
| 3 | ア. 病気、負傷、出産、身体障害のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容] | ※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。 |
| 4 | 交通至難の島等 () に居住・滞在 | (※具体的に記載して下さい。) |
| 5 | 住所移転のため、本町以外に居住 | |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 | |

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

令和 年 月 日

五戸町選挙管理委員会委員長 金澤孝吉 殿

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 現住所 | 五戸町 | | |
| 選挙人名簿に登録されている住所 | (現住所と異なる場合のみ記載すること) | | |
| 選挙人氏名 | | 世帯主名 | |
| 生年月日 | 大・昭・平 年 月 日生 | | |
| 滞在地 (投票用紙等発送先) | 〒 - - 電話番号 - - | | |
| 投票場所 | <input type="checkbox"/> 他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名:) <input type="checkbox"/> 指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:) | | |

(以下記載不要)

不在者投票処理簿

| 投票 | | | | | 第 投票区 | | |
|-------|------|------|------|------|--------|--------|----------------|
| 到着番号 | 受付 | 名簿確認 | 用紙交付 | 代理記載 | 名簿番号 番 | | |
| No. | | | | 有・無 | 17:00~ | 18:00~ | 19:00~ |
| 事務処理欄 | | | | | | | |
| 名簿記載 | 台帳記載 | 県知事 | 町長 | 町議補欠 | 備考 | 性別 | 事由 |
| | | | | | | 男・女 | 1 2 3 4 5 6 |