不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和９年２月７日執行嘉手納町長選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

〇仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
〇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
〇疾病、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
〇交通至難の島等に居住・滞在
〇住所移転のため、本市町村以外に居住
〇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。

嘉手納町選挙管理委員会委員長　殿

令和　　年　　月　　日

フリガナ		生年月日	大正･昭和･平成　　年　　月　　日
氏　　名			

現　住　所	〒	電 話	
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） 〒		
滞在地の住所 投票用紙等の送付先	（郵送による交付を希望する場合のみ記載すること） 〒		

（※次の１又は２に該当する場合には、いずれかに〇を付してください。）

1	他の市区町村で不在者投票を行う。（市区町村名：　　）
2	指定病院等で不在者投票を行う。（施設名：　　）

（事務処理欄）※　次の欄は何も書かないで下さい。

不 在 者 投 票 事 務 処 理 簿

投 票 区		請求	直 接・郵 便 月　日	請求者職氏名		交付	直 接・郵 便 月　日
分 冊 区							
ペ ー ジ		投票	投票月日 月　日		点字投票 有 ・ 無		不在者投票証明書の交付
選挙人番号							
名 簿 照 合 印			投票場所		代理投票 1　心身の故障 2　そ　の　他		郵便投票証明書の提示 交付第　　号
			立会人氏名		補助者氏名		取扱者印
			送付を受けた月日 月　日				