

不在者投票宣誓書・請求書

私は、平成 年 月 日執行の 選挙の当日、
下記の事由に該当する見込みです。

氏名	
生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和 平成
現住所	
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してください。〉

次のAからDのいずれかの□に✓印を記載してください。

A ①	仕事等による場合 (1号事由)	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ()	に従事	〔※その他の場合は 具体的に記入して ください。〕
B ②	旅行等による場合 (2号事由)	<input type="checkbox"/> A以外の用事又は事故のため、投票区の区域外に外出・旅行・滞在		
C ③	病気等による場合 (3号事由)	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行が困難		
D ⑤	住所移転による場合 (5号事由)	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、区外に居住		

上記は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

不在者投票のため、選挙の投票用紙及び投票用封筒を請求
します。

(あて先) 名古屋市 区選挙管理委員会委員長

希望送付先 (部屋番号・方書まで記入)	〒 - 電話 () -
------------------------	--------------

※ 次の欄は記入しないでください。

区分	投票区	名簿番号	性別	選挙名	交付方法	交付月日	整理番号
不在者			男・女		直・郵	月 日	