

不在者投票 宣誓書 兼 請求書

私は、青森県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| 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() | に從事 | ※ 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. 本市以外 イ. 本市内() | に外出、 旅行・滞在 | ※ 左のア又はイのいずれかに○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. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 監獄等に収容 | | ※ 左のア又はイのいずれかに○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、本市以外(青森県内)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等の交付を請求いたします。なお、5の事由に該当する場合は、引き続き青森県内に住所を有することの確認も併せて申請します。

| | |
|-----------------|---------------------|
| 令和 年 月 日 | |
| ふりがな氏名 | 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 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すること。 |

| | |
|-----------|------------------|
| 投票用紙等の郵送先 | 〒 - 連絡先 TEL() - |
|-----------|------------------|

選挙管理委員会委員長 あて

《 交付時処理欄 》

| 区 | 頁 | 番号 | 事由 | 性別 | 請求 | 交付印 |
|---|---|----|-------------|-----|-----------|-----|
| | | | 1・2・3・4・5・6 | 男・女 | 本人 使用者 | |