

## 不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、胎内市長選挙、胎内市議会議員補欠選挙の当日、次の事由に該当する見込みであることを誓い、投票用紙及び投票用封筒を請求します。

胎内市選挙管理委員会委員長 様

平成29年 9月 日

次の1から6のいずれかに○を付けてください。

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○を付けてください。オの場合は具体的に記載してください。）
2	1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	
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○を付けてください。）
4	交通至難の島等（ ）に居住・滞在	（※具体的に記載してください。）
5	住所移転のため、他の市町村に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

〔請求する者〕

投票用紙等送付先	〒 ー
選挙人名簿に記載されている住所	胎内市
氏 名	
連絡先電話番号	
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日生