

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和4年8月7日執行の 長野県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

富士見町選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

滞在地の住所	〒 ー		
フリガナ		電 話	
氏 名			
生 年 月 日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月 日生	
選挙人名簿に記載されている住所	〒 ー 富士見町		

不在者投票事由（次の、1から6のいずれかに○を付してください。）

1 仕事など	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○を付してください。 オの場合は具体的に記載してください。
2 外出・旅行など	1 以外の用事又は事故のため、 ア. 本市町村以外 イ. 本市町村内（ ） に外出・旅行・滞在	※左のア又はイのいずれかに○を付してください。 イの場合は具体的に記載してください。
3 病気など	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容	※左のア又はイのいずれかに○を付してください。
4 島など	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	住所移転のため、本市町村以外に居住	
6 天災など	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

（※他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○を付してください。）

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