

投票区	名簿番号	交付方法	交付年月日	受付番号
		直接	令和 年 月 日	
		郵送	令和 年 月 日	

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和 年 月 日執行 の当

下記の事由に該当する見込みです。以下の記載が真実であることを誓い投票用紙を請求いたします。

◆ 令和 年 月 日 川根本町選挙管理委員会委員長 様

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生
選挙人名簿に記載 されている住所			

◆ 投票用紙の送付先

郵便番号	—
住 所	
	様 方
連絡先電話	() —

◆ 不在者投票事由、該当すると見込まれる番号を1つ〇で囲んでください。

仕事等 によるため	1. 仕事 2. 学業 3. 地域行事等に従事 4. 冠婚葬祭
外出等 によるため	5. 本市町村以外に 外出、旅行、滞在 6. 本市町村以内に 外出
歩行困難等 によるため	7. 病気 8. 負傷 9. 入院 10. 妊娠・出産 11. その他
住所移転等 によるため	12. 住所移転のため、本市町村以外に移住