

# 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和8年9月13日執行宜野座村議会議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

宜野座村選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

|                     |                                 |    |  |
|---------------------|---------------------------------|----|--|
| フリガナ                |                                 |    |  |
| 氏 名                 |                                 | 電話 |  |
| 現 住 所               |                                 |    |  |
| 生 年 月 日             | 年 月 日                           |    |  |
| 選挙人名簿に記載<br>されている住所 | (現住所と異なる場合のみ記載すること)<br>〒 -      |    |  |
| 滞在地の住所<br>投票用紙等の送付先 | (郵送による交付を希望する場合のみ記載すること)<br>〒 - |    |  |

(※次の1又は2に該当する場合には、いずれかに○を付して下さい。)

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

(事務処理欄)

※次の欄は何も書かないで下さい。

## 不在者投票事務処理簿

|               |  |          |       |         |             |       |
|---------------|--|----------|-------|---------|-------------|-------|
| 投票区           |  | 請求       | 直接・郵便 | 請求者職氏名  | 交付          | 直接・郵便 |
| 分冊番号          |  |          | 月 日   |         |             | 月 日   |
| ページ           |  | 投票       | 投票月日  | 点字投票    | 不在者投票証明書    |       |
| 選挙人番号         |  |          | 月 日   | 有 ・ 無   | の交付         |       |
| 名簿照合<br><br>印 |  |          | 投票場所  | 代理投票    | 郵便等投票証明書の提示 |       |
|               |  |          | 立会人氏名 | 1 心身の故障 | 交付第 号       |       |
|               |  | 送付を受けた月日 | 2 その他 |         |             |       |
|               |  |          | 月 日   | 補助者氏名   | 取扱者印        |       |