不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、平成２９年１０月２２日執行の　衆議院小選挙区選出議員選挙
衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査　の当日、下記の事由に該当する見込みです。

次の１～６（４を除く）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．その他ア～エに類する用務（　　））に従事 ※　ア～オまでのいずれかに○を付して下さい。オには結婚式の仲人や司会、隣近所の葬式の手伝い等ア～エの事由に類似すると思われる用務の内容を具体的に記載して下さい。
2	上記１のア～オ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 ※　ア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合には具体的な場所を記載して下さい。
3	（ア．疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ．刑事施設等に収容） ※　ア又はイのいずれかに○を付して下さい。
4	（省略）
5	住所移転のため、本市町村以外に居住
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、投票用紙等を請求します。（不在者投票）

平成２９年１０月　　日

大月市選挙管理委員会委員長　　殿

氏　　名	
生年月日（性別）	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日生　　男・女
現　住　所	（電話　　）
選挙人名簿に記載されている住所	（上記の現住所と異なる場合のみ記載して下さい。）

［事務処理欄］

投票区	名簿番号	処理簿		交付方法	交付月日		整理番号	
		記載	照合					
				直・郵・				
				直・郵・				
				事　　由	1	2	3	5

※この請求書は、ＦＡＸ・メールでは受付できませんので、直接持参するか、郵送をしてください。