

不在者投票宣誓書・請求書

私は、 年 月 日執行の 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、地域事業、冠婚葬祭その他用務に従事
- 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、身体障がい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ます。

令和 年 月 日

現 住 所 (〒 -)

選挙人名簿に記載
されている住所
(現住所と異なる場合のみ記載すること。)

連絡先電話番号 (- -)
*郵送物の不達等、連絡を取る必要がある場合以外使用いたしません。

生 年 月 日 明治・大正 昭和・平成 年 月 日生

氏 名

伊賀市選挙管理委員会委員長 宛て

投票区	名簿番号	区分	交付方法	交付月日	整理番号
			直・郵	月 日	
			直・郵	月 日	