

(記載例)

使用者による請求の場合、() 内に請求者との関係を記載してください

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

・本人
・使用者 階上 花子 (母)

該当する選挙にチェックを入れてください。

私は、令和 ●年 ●月 ●日執行の

- 衆議院議員総選挙
- 参議院議員通常選挙
- 青森県知事選挙
- 青森県議会議員選挙
- 階上町長選挙
- 階上町議会議員選挙
- その他 ()

の当日、以下のいずれかの事由に該当する見込みです。

不在者投票事由

- 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。

なお、青森県の議会議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 9 条第 3 項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和 25 年政令第 89 号）第 50 条第 5 項の規定により、引き続き青森県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

階上町選挙管理委員会委員長 殿

請求する日の日付を記載してください

令和 ●年 ●月 ●日

請求者

フリガナ	ハシカミ タロウ		電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
氏名	階上 太郎		電話	(連絡が取れる時間帯 〇時以降)
生年月日	(大正・昭和・平成) ●年 ●月 ●日			
選挙人名簿に記載されている住所	〒039-1201 青森県三戸郡階上町大字道仏字天当平1番地87			
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇▲丁目●番●号			

(※次の1又は2に○を付してください。)

- 1 他の市区町村で不在者投票を行う。(市区町村名：〇〇県〇〇市)
- 2 指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)

(事務処理欄)