

不在者投票宣誓書兼請求書 ・本人
・使者 _____ ()

私は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日執行の

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 衆議院議員総選挙 | <input type="checkbox"/> 参議院議員通常選挙 |
| <input type="checkbox"/> 青森県知事選挙 | <input type="checkbox"/> 青森県議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 階上町長選挙 | <input type="checkbox"/> 階上町議会議員選挙 |

の当日、以下のいずれかの事由に該当する見込みです。

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。

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、不在者投票用紙等を請求します。

階上町選挙管理委員会委員長 様

_____ 年 _____ 月 _____ 日

請求者

氏名	_____	電話	_____ - _____ (連絡が取れる時間帯)
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	〒 0 3 9 - _____ 青森県三戸郡階上町		
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒 _____ - _____		

(事務処理欄)

請求月日	請求方法	請求事由	受付 No.	受付月日	備考	委員長	事務局長
/	直接 郵便	1 2 3 4 5 6		/			
交付月日	交付方法	証明書	投票区	名簿頁	名簿番号	次長	取扱者
/	直接 郵便	有 無					