

# 不在者投票の投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、\_\_\_\_\_年 月 日 執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙	<input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 市区町村長選挙	<input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙
<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

※下記事由へのチェックは不要です。

- 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、併せて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。

(あて先) 八代市選挙管理委員会委員長

※下記の太枠の中を記入してください。連絡先電話番号には、常時連絡がとれる番号を記入してください。

日付	令和 年 月 日		
氏名		生年月日	(大・昭・平) 年 月 日
選挙人名簿の住所	八代市		
現住所 (投票用紙等送付先)	〒 _____ (連絡先電話番号 _____ )		

- 【留意事項】** (1) FAXによる受付はできません (郵送等で請求してください)。  
(2) 郵送期間にご留意のうえ、請求時期によっては、速達をお願いします。  
(3) ご不明な点は、お問い合わせください。

※代理者による申請の場合はご記入ください。

◆代理申請者氏名		続柄	
◆連絡先電話番号			

○宣誓書(兼投票用紙等請求書)送付先

〒869-4703  
熊本県八代市千丁町新牟田1502番地1  
**八代市選挙管理委員会**  
電話番号: 0965-30-1663