

# 不在者投票 宣誓書 兼 請求書

私は、\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日執行の

- 衆議院議員選挙 参議院議員選挙  
秋田県知事選挙 秋田県議会議員選挙  
五城目町長選挙 五城目町議会議員選挙  
その他 ( \_\_\_\_\_ )

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、不在者投票の投票用紙等の交付を請求します。

なお、秋田県の議会の議員又は、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、引き続き県内の区域内に住所を有することの確認を申請します。

五城目町選挙管理委員長 様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(注)太枠内を記入してください。

[ 請求者 ]

ふりがな		電話	
氏名			
生年月日	_____年 _____月 _____日		
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒 _____		
選挙人名簿に記載されている住所	五城目町		

※ 以下の欄には記入しないでください。

[五城目町選挙管理委員会 処理欄]

No. \_\_\_\_\_

交付	1	投票用紙	投票区	投票場所	投票管理者	
	2	内・外封筒	—	選挙管理委員会		
	3	証明書在中封筒	名簿番号	投票立会人	投票立会人	
受付	_____年 _____月 _____日 午前・午後 _____時 _____分	代理投票	身体障害 文字が 読めない	区分	期日前投票 不在者投票	処理者