

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。
以下の記載が真実であることを誓い、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

ふりがな			明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏 名						
現住所	(〒 -) (連絡先電話番号 - -)					
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して下さい。)	大阪市 区					
送 付 先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市 区町村以外の選挙管理委員会で投票する 場合のみ記入して下さい。)	(〒 -)					

〔 事 由 〕

- ・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- ・ 用事または事故のため、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
- ・ 住居移転のため、本市以外又は本市の他の区に居住
- ・ 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投票区	頁	行	備 考	請 求 の 方 法	
				直接 ・ 郵便等	本人 ・ 代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者	不在者投票証明 書交付の有無	選 挙 の 種 類
有 ・ 無	直接 ・ 郵便等	月 日		有 ・ 無	
投 票 場 所		投票の月日又は投票用紙の 送付・送致を受けた月日		同 左 時 刻	立 会 人 氏 名
		月 日		AM ・ PM 時 分	
		月 日		AM ・ PM 時 分	
(備考)					