（注）記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。　　№

請求書兼宣誓書

　私は、令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、

　　　　　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　　　　町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　において不在者投票をしたいので、

　　　　　　　　　府県　　　　　　　　　区　　　　　　　　村

投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

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ます。

　なお、岩手県知事選挙又は岩手県議会議員選挙において、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、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **〒** |  |  |  | **―** |  |  |  |  |

現　住　所

電話番号（　　　　）　　　―　　　　　　（郵送で請求する場合のみ記載してください。）

選挙人名簿に記載

されている住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　・

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　生年月日 | 明治大正昭和平成 | 　　　年　　　月　　　日　　生 |

　　　　　　　奥州市選挙管理委員会委員長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 委員長 | 書記長 (局長) | 書　　 記 | 担　当　者 |  | 名　　簿　　対　　照 |
|  |  |  | 月日 |  | 第　　投票区 | 第　　分冊 | 登録番号第　　　号 |

注）下記の欄には記載しないでください。

〔記載上の注意〕

１　不在者投票用紙等の請求をする選挙又は審査の執行日、名称を記入してください。

２　電話番号欄は、投票用紙及び不在者投票用封筒を郵便で請求する場合のみ記載してください。ご請求の有無を確認させていただくことがありますから、確実に連絡のつくところのものを記載してください。

３　選挙人名簿に記載されている住所欄は、現住所と異なる場合のみ記載してください。

　　　　　　　　「男

４　氏名欄中の　　・　は、いずれか該当するものを○で囲んでください。

　　　　　　　　　　女」

　　　　　　　　　　「明治

　５　生年月日欄中の　大正　は、いずれか該当するものを○で囲んでください。

　　　　　　　　　　　昭和

　　　　　　　　　　　平成」