

|      |     |      |      |    |       |
|------|-----|------|------|----|-------|
| 受付番号 | 投票区 | 名簿番号 | 受付時間 | 性別 | 法第49条 |
|      |     | —    | :    | 男女 | 第 号事由 |

## 不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、令和3年10月31日執行の第49回衆議院議員総選挙及び第25回最高裁判所裁判官国民審査の当日、次の事由によって自ら投票所に行って投票できない見込みであり、下記の記載が真実に相違ないことを宣言し、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

令和 3 年 10 月 日

遠軽町選挙管理委員会委員長 様

〔請 求 者〕 ◆太枠の中を記入してください。（必ず本人が記載してください）

|  |  |            |                |               |
|--|--|------------|----------------|---------------|
| 氏 名  |  | 生年月日       | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 月 日         |
| 現 住 所  |  |            |                |               |
| 送 付 先<br><small>（現住所と異なる場合に記載してください）</small> | 〒（ — ）                                 | 都・道<br>府・県 | 市 郡            | 区<br>町・村<br>方 |
| 連絡先電話番号                                      | （ ） —<br>※職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。 |            |                |               |
| 選挙人名簿に記載されている住所                              | （現住所と異なる場合に記載してください）                   |            |                |               |

〔不在者投票事由〕 ◆該当するいずれか1つの口に✓を記載してください。

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1号 | <input type="checkbox"/> 仕事（学業）                              | ※その他の場合は具体的に記入してください。 |
|    | <input type="checkbox"/> 地域行事の役員                             |                       |
|    | <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭                         |                       |
|    | <input type="checkbox"/> その他（                                |                       |
| 2号 | <input type="checkbox"/> 上記以外用事（レジャー等）又は事故のため町外（町内）に外出・旅行・滞在 |                       |
| 3号 | <input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害者等のため歩行困難              |                       |
| 5号 | <input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市町村に居住                    |                       |
| 6号 | <input type="checkbox"/> 天災又は悪天候のために投票所に到達することが困難            |                       |