不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、愛媛県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票用紙等の交付を請求します。

- ● 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、本市町村以外に居住
  - □ 引き続き愛媛県内に住所を有することの確認を申請します。
- ● 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。

令和８年　　月　　日

氏　名		生年月日	明・大・昭・平 年　　月　　日
現　住　所	〒　　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) 伊方町		

伊方町選挙管理委員会委員長　様

不在者投票用紙等の送付先	(現住所と異なる場合のみ記載して下さい) 〒			
代理人氏名		続柄		電話番号

名簿照会	投票区	頁	番号		交　付	投　票
				知事	月　　日	月　　日