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年〇月〇〇日

氏　名	**伊　方　太　郎**	生年月日	明・大・昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日
現　住　所	〒〇〇〇-〇〇〇〇　電話番号　〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市何某〇〇〇番地〇〇		
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) 伊方町何某〇〇〇番地〇〇		

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) 〒 **【 送付先が現住所と異なる場合のみ記入してください 】**			
代理人氏名	**伊　方　花　子**	続柄	~~母~~	電話番号 〇〇-〇〇〇〇

名簿照会	投票区	頁	番号		交　付	投　票
				知事	月　日	月　日