

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、沖縄県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 投票区外への買物、外出、レジャー、旅行など
- 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行が困難
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日
現 住 所				
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すること)			
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 -	電話		

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投 票 区		請	直接・郵便	請求者職氏名	交	直 接 ・ 郵 便
分 冊 番 号		求	月 日		付	月 日
ペ ー ジ		投 票	投票月日 月 日	点字投票 有 ・ 無	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便等投票証明書の提示 交付第 号	
該当事由 1・2・3・4・5 郵			立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
名 簿 照 合 印			送付を受けた月日 月 日			