

不在者投票請求書 (兼宣誓書)

※県選挙

私は、 年 月 日執行沖繩県 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で、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

また、沖繩県内の他の市町村へ転出した場合で、引き続き県内に住所を有する旨の証明書が添付されていない際は、引き続き沖繩県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

※竹富町は投票日が一日繰上になります。ご注意ください。

次の1から6のいずれかに○をつけてください。

1	(ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()) に従事	(※左のアからオのいずれかに ○を付してください。オの場合 具体的に記載して下さい。)
2	1以外の用事又は事故のため、 (ア. 他の市町村 イ. 市町村内 ()) に外出・旅行・滞在	(※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。イの場合 具体的に記載して下さい。)
3	(ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容)	(※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。)
4	交通至難の島等 () に移住・滞在 (※具体的に記載して下さい。)	
5	住所移転のため、竹富町以外に居住	
6	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。

年 月 日

氏名		生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
現住所		電話		
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)	電話		
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		請求	直接・郵便 月 日	請求者職氏名	交付	直接・郵便 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 その他	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
該当事由 1. 2. 3. 4. 5. 6 郵		票	立会 人氏名	補助 者氏名	取扱者印	
区別 1. 2. 名簿照合 印			送付を受けた月日 月 日			