

抄本	投票

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、豊後大野市長選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する豊後大野市議会議員一般選挙見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭等その他の用務に従事
- 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
- 刑事施設等に収容
- 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行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 7 年 月 日					
ふりがな		生年月日	大・昭・平	年 月 日	備考
氏名					
現住所 (滞在先の住所)	(〒 -) 連絡先電話番号 ()				
選挙人名簿に記載されている住所					

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病院 老人ホームその他の 施設の名称及び住所	
--------------------------------------	--

選挙管理委員会委員長 殿

【注意】

- ※豊後大野市長選挙
※豊後大野市議会議員一般選挙
ものを———で抹消してください。
は、請求しないものがある場合は、請求しない
- 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
- 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

不在者投票処理簿 ※この欄は、選挙管理委員会が記載します。

整理番号	投票区	頁	番号	区分			
				1・2			
区分		請求		交付		投票	
		方法	月日	方法	月日	方法	月日
市長選挙		直接	・	直接	・	通点	常字
市議会議員一般選挙		郵送		郵送		代	理
備考 (代理人氏名・続柄等)		代理投票 の補助者					