※事務処理欄	住　　所		小選挙区 交　付	比例区 交　付	国民審査 交　付
	投票区番号	区　　―　　番			

請 求 兼 宣 誓 書

氏　名		生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日生
現　　住　　所			
選挙人名簿に登録されている住所	六戸町		

私は、次の理由によって平成２９年１０月２２日執行の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、自ら投票所へ行って投票できない見込みなので、以下の記載が真実に相違ないことを誓い併せて、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

平成　　年　　月　　日

六戸町選挙管理委員会委員長　殿

不在者投票の事由

（次の１から６のいずれかに〇を付してください。）

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　　に従事 オ その他（　　）	※　アからオのいずれかに〇を付してください。オの場合は具体的に内容を記載してください。
2	１以外の用事又は事故のため、 ア 他の市町村 イ 町内（　　）　に外出・旅行・滞在	※　ア又はイのいずれかに〇を付してください。
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	※　ア又はイのいずれかに〇を付してください。
4	交通至難の島等（　　）に居住・滞在	※　具体的に記載してください。
5	住所移転のため、他市町村に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

裏面もご記入ください。

◆投票用紙送付先

郵便番号

送 付 先 住 所

送付先電話番号