

住 所	
投票区番号	区 ー 番

請 求 兼 宣 誓 書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みなので
投票用紙及び不在者投票用紙用封筒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
- 住所移転のため本町村以外に居住
- 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 年 月 日

氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
投票用紙送付先	〒 TEL		
選挙人名簿に登録されている住所	六戸町		

宣 誓 書

不在者投票請求人氏名

請求人連絡先郵便番号

請求人連絡先住所

請求人連絡先電話番号

私は、上記の者の使者であることを誓います。

令和 年 月 日

代理人 住 所

氏 名

請求人との続柄

六戸町選挙管理委員会委員長 殿