（様式１）

不在者投票宣誓書
（兼請求書）

管理者		

私は、令和４年9月１１日執行の波佐見町長選挙および波佐見町議会議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、真実に相違ないことを誓い、あわ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。

波佐見町選挙管理委員会委員長　様

令和４年　　月　　日

氏名		男・女	生年月日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日
選挙人名簿に登録されている住所	波佐見町　　郷　　番地			
郵送の場合の送り先	（〒　　－　　）　※ 連絡先の電話番号（　　）　－ 都道府県　　市区郡　　町村　　番地番号			

◎ 次の１～６のいずれかに〇を付し、さらに、それぞれの枠内のあてはまるものにも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 オ．その他の業務（具体的に：　　）	に従事
2	１以外の用事又は事故のため、 ア．本市町以外 イ．本市町内（具体的に：　　）	に外出 ・旅行 ・滞在
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	
4	ア．住所移転のため、本町以外に居住中 イ．（　　）市・町・村に転出予定　（　月　日）	
5	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

◎ 病院、老人ホーム、その他の施設内で不在者投票する場合、不在者投票を行う場所を記載してください。

投票をしようとする病院、老人ホーム、その他の施設の名称	都道府県　　市区郡　　町村　　番地番号 【施設名称：　　】

◎ 選挙期日までに、候補者に次のような事情が生じた場合には、当該候補者への投票は無効となります。
なお、再度投票することはできません。

１．候補者が死亡したとき
２．候補者届出が取り下げられたものとみなされたとき（公選法第９１条第１項）
３．候補者たることを辞したものとみなされたとき（公選法第９１条第２項）
４．候補者届出が却下されたとき（公選法第８６条の４第９項）
５．候補者が被選挙権を喪失したとき

---------- ［ここから下は記入しないでください］ ----------

選挙区分	請求方法	交付		投票の受理		事由	１．２．３．５．６	
		方法	月日	方法	月日			
	本直 使直 郵便	直接 郵便		代理 点字		投票区	名簿番号	整理番号