

# 不在者投票宣誓書 (兼請求書)

私は、平成31年2月28日執行の長沼町議会議員選挙の当日、次の事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓います。

※太枠内を記入してください。

平成31年 月 日

現住所	市・町・村
	〒 連絡先電話 ※緊急に連絡を差し上げる場合がありますので、携帯電話等連絡のつきやすい番号をお願いします。
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と同じ場合は記入不要) 長沼町
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

〔該当事由〕 該当する事由の□を塗りつぶし■としてください。

<input type="checkbox"/> 仕事	<input type="checkbox"/> 学業	<input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭	1号
<input type="checkbox"/> 地域行事の役員等に従事	<input type="checkbox"/> その他( )		
<input type="checkbox"/> 上記以外の用事(レジャー等)又は事故のため、投票区域の外に外出・旅行・滞在			2号
<input type="checkbox"/> 病気・負傷・出産・身体障害等のため歩行が困難			3号
<input type="checkbox"/> 住所移転のため、長沼町以外の他の市区町村に居住			5号
<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難			6号

長沼町選挙管理委員会委員長 様

(次の欄は記入しないでください)

投票区	ページ	番号	名簿対照	投票用紙交付	確認	事由
						1 2 3 5 6 号