不在者投票宣誓書兼請求書

私は、____年____月____日執行の

☐ 衆議院議員選挙	☐ 参議院議員選挙
☐ 県知事選挙	☐ 県議会議員選挙
☐ 市長選挙	☐ 市議会議員選挙
☐ その他（	）

の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 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、本市町村以外に居住
- 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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、県議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和 25 年法律第 100 号）第 9 条第 3 項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和 25 年政令第 89 号）第 50 条第 5 項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請 します。

____ 諫早市 選挙管理委員会委員長 様

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
選挙人名簿に登録されている住所	長崎県諫早市					
郵送の場合の送り先	(〒 ____ - ____) ※連絡先の電話番号 (____) - ____					

◎ 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、老人ホーム等の施設の住所等	(〒 ____ - ____) ※連絡先の電話番号 (____) - ____
	【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。

- 候補者が死亡したとき
- 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 9 1 条第 1 項）
- 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 9 1 条第 2 項）
- 候補者届出が却下されたとき（公選法第 8 6 条の 4 第 9 項）
- 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		投票区	名簿番号	整理番号
		方法	月日	方法	月日			
	本直 使直 郵便	直接 郵便		代理 点字				