

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 8 年 1 0 月 2 5 日執行の **福島県知事選挙** 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、身体障碍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。

三島町選挙管理委員会委員長 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ氏名	
生年月日	西暦・大正・昭和・平成 年 月 日
選挙人名簿に記載されている住所	〒
連絡先電話番号	(日中連絡が取れる電話番号を記入してください)
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒

(※ 次の 1 又は 2 に○を付し、記入してください。)

1	他の市区町村で不在者投票を行う。(市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)

(事務処理欄)