

不在者投票宣誓書・請求書

私は、平成31年4月7日執行の大阪府知事選挙及び大阪府議会議員選挙の当日、次の事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

平成 31 年 月 日

ふりがな		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
氏名						
現住所	(連絡先電話番号 - -)					
選挙人名簿に記載されている住所 (現住所と異なる場合のみ記載して下さい。)						
送付先 (<input type="checkbox"/> 〒 -)						
<small>上記、現住所以外の場所に滞在し、本市 区町村以外の選挙管理委員会で投票する 場合のみ記入して下さい。</small>						

次のAからEまでのいずれかに○を付して下さい。

A 1号事由	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等に従事のため
B 2号事由	A以外の用事又は事故で町内外に外出、旅行又は滞在するため
C 3号事由	疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難又は刑事施設等に收容のため
D 5号事由	住所移転のため、本市区町村以外に居住
E 6号事由	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投票区	名簿登録番号	性別	事由	請求の方法	
	-	男・女	1・2・3・5・6	直接・郵便等	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者印	不在者投票証明書交付の有無	選挙の種類
有・無	直接・郵便等	月 日		有・無	大阪府知事選挙・大阪府議会議員選挙
投票場所	投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日		同左時刻	立会人氏名	
	月 日		午前・後 時 分		
	月 日		午前・後 時 分		
備考					

※電子メールやFAXによる請求はできませんのでご注意ください。