不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日執行の（□衆議院議員選挙　□参議院議員選挙
□ 北海道　知事選挙　□ 北海道 議会議員選挙
□ 恵庭市　長選挙　□ 恵庭市 議会議員選挙
□その他（　　））

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、都道府県の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。

＿＿恵庭市＿＿選挙管理委員会委員長　　殿

＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

フ　リ　ガ　ナ		電　話	
氏　　名			
生　年　月　日	年　　月　　日		
選挙人名簿に記載されている住所	〒		
滞在地の住所（投票用紙等の送付先）	〒		

（※　次の 1 又は 2 に○を付して下さい。）

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）

※選挙管理委員会事務処理欄（以下は記載しないでください）

投票区	名簿番号	ページ	選挙人番号	受　付	名簿対照	処理簿	事　由