

# 不在者投票請求書兼宣誓書

私は、平成25年10月27日執行の 

<input type="checkbox"/> 宮城県知事選挙
<input type="checkbox"/> 南三陸町長選挙
<input type="checkbox"/> 南三陸町議会議員一般選挙

 の当日、下記の

事由に該当する見込みです。

(※不在者投票を希望する選挙名の左欄に☑してください。)

## 記

不在者投票事由 (次の1から5のいずれかに○を付してください。)

1	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>ア 仕事</td><td>イ 学業</td><td>ウ 地域行事の役員</td></tr><tr><td>エ 本人又は親族の冠婚葬祭</td><td>オ その他 ( )</td><td></td></tr></table> に従事	ア 仕事	イ 学業	ウ 地域行事の役員	エ 本人又は親族の冠婚葬祭	オ その他 ( )		※左のアからオのいずれかに○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。
ア 仕事	イ 学業	ウ 地域行事の役員						
エ 本人又は親族の冠婚葬祭	オ その他 ( )							
2	1以外の用事又は事故のため、 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>ア 他の市区町村</td></tr><tr><td>イ 市区町村内 ( )</td></tr></table> に外出・旅行・滞在	ア 他の市区町村	イ 市区町村内 ( )	※左のアからイのいずれかに○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。				
ア 他の市区町村								
イ 市区町村内 ( )								
3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>ア 疾病, 負傷, 出産, 身体障害等のため歩行困難</td></tr><tr><td>イ 刑事施設等に収容</td></tr></table>	ア 疾病, 負傷, 出産, 身体障害等のため歩行困難	イ 刑事施設等に収容	※左のアからイのいずれかに○を付してください。				
ア 疾病, 負傷, 出産, 身体障害等のため歩行困難								
イ 刑事施設等に収容								
4	交通至難の島等 ( ) に居住・滞在	(※具体的に記載してください。)						
5	住所移転のため, 他の市町村に居住							

上記の記載が真実であることを誓い、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

平成25年10月 日

南三陸町選挙管理委員会委員長 殿

フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生
送付先住所 (アパート名・部屋番号まではっきりと記入してください)	(〒 - )	(連絡先電話番号	-	-	(方)
選挙人名簿に記載されている住所	(〒 - )	南三陸町			

※以下は記入不要

請求の方法	投票区	簿冊	一連番号	法第48条の2第1項	備考
郵便・持参 本人・使者				第 号該当	