【不在者投票用】

**投票用紙等請求書兼宣誓書**

　私は、令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

　以上、事実に相違ないことを誓い、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊丹市選挙管理委員会委員長 様

〔 請 求 者 〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 生年  月日 | 明治  大正  昭和　　　 年　　 月　　 日  平成  西暦 |
| 氏 名 |  |
| 選挙人名簿に記載  されている住所 | 伊丹市 | | |
| 現住所（滞在先）  **＜投票用紙等送付先＞** | (〒 － ) 電 話 ( ) － | | |

〔 不在者投票事由 〕

|  |  |
| --- | --- |
| ア | **仕事（家事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等**を含む。）に従事 |
| イ | 上記以外の**用事（旅行、買物、レジャー等）**により外出・滞在 |
| ウ | **病気、負傷、出産、身体障がい等**により、**歩行困難** |
| エ | **住所移転**により、選挙人名簿の登録地以外の市区町村に居住 |
| オ | 天災又は悪天候により、投票所到着困難 |

**※ メール・ＦＡＸでの請求はできませんので、ご注意ください。**

〔 次の欄は記入しないでください｡ 〕

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付  令和 年 月 日  　午前  　　　　　 時　　分  　午後 | | 投票区 | 投票場所 | 代 理 投 票 | 心 身 の  故　　障 |  |
| 名簿番号  P. № | 立会人氏名 | そ の 他 |
| 備　考 |  | | | | 点字 |