【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 |