

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和 年 月 日執行の 当日、下記のア～オの事由のいずれか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などを請求します。

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏名	(旧姓：)					
滞在地住所 (投票用紙等の送付先)	(〒 -)					
選挙人名簿に記載されている住所	吹田市					
連絡先電話番号						

ア	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭などに従事している。
イ	上記以外の用事のため、他の市区町村又は投票区域外に外出、旅行、滞在している。
ウ	疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難である又は刑事施設等に收容されている。
エ	住所移転のため、本市区町村以外に居住している。
オ	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難である。

※注意点

- ・住所欄にマンション名、部屋番号、方書を記入する際は、正確に丁寧に記入してください。
- ・連絡先電話番号には、日中いつでも連絡が取れる電話番号を記入してください。
- ・この不在者投票宣誓書・請求書は郵送又は直接持参して提出してください。(FAX・メール不可)

★下記の記載欄に、上記の「滞在地住所（投票用紙等の送付先）」と同一の住所を御記入ください。

なお、下記記載欄は送付用封筒（レターパック）の宛先として貼付しますので、正確に丁寧に御記入ください。

郵便番号	〒
住 所

氏 名	様