

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和4年9月11日執行の沖縄県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び投票用封筒を交付されるよう請求します。

なお、宮古島市から転出後4ヶ月以内の場合は、選挙管理委員会により、引き続き沖縄県内に住所を有することの確認をお願いします。

次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

1	（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（ ））に從事	（※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。）
2	1. 以外の用事又は事故のため、 （ア.他の市町村 イ.市町村内（ ））に外出・旅行・滞在	（※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。）
3	（ア.疫病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ.監獄等に収容）	（※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。）
4	交通至難の島等（ ）に居住・滞在（※具体的に記載して下さい。）	
5	住所移転のため、他の市町村に居住	
6	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。	

上記は、真実であることを誓います。

令和 4 年 月 日

氏名		生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	性別	男・女
現住所	〒			電話		
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること。) 宮古島市（平良・城辺・上野・下地・伊良部）字					
投票用紙送付先	(郵便による交付を希望する場合に記載すること。) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒					

※ 次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号			月 日			月 日・時間
ページ		投票	投票月日	時間	点字投票	不在者投票証明書の交付
選挙人番号			月 日	:	有・無	
該当事由	1・2・3・4・ 5・6・郵	票	投票場所	代理投票	郵便投票証明書の提示	
名簿照合印			立会人氏名	補助者氏名	1 心身の故障 2 文 盲	交付第 号
			送付を受けた月日			取扱者印
			月 日			

記入例

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和4年9月11日執行の沖縄県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため不在者投票を行いたいため、投票用紙及び投票用封筒を交付されるよう請求します。

なお、宮古島市から転出後4ヶ月以内の場合は、選挙管理委員会により、引き続き沖縄県内に住所を有することの確認をお願いします。

次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

1	<input checked="" type="radio"/> 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 ()	に従事	※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1. 以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 市町村内 ()	に外出・旅行・滞在	※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。
3	ア. 疫病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 監獄等に収容		※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住		
6	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。		

上記は、真実であることを誓います。

令和4年○月○○日

氏名	宮古島 太郎	生年月日	明治・大正 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	○○年○○月○○日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
現住所	〒 000-0000 沖縄県那覇市○○1丁目1番1号 ○○○○○アパート101	電話	080-0000-0000			
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること。) 宮古島市 <input checked="" type="radio"/> 平良・城辺・上野・下地・伊良部) 字 西里○○○番地 ○○○○○ハイツ 303号室					
投票用紙送付先	(郵便による交付を希望する場合に記載すること。) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ 〒 ※ 現住所と違う場合は、記入して下さい。					

※ 次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区	請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号		月 日		月 日・時間	
ページ	投票	投票月日	時間	点字投票	不在者投票証明書の交付
選挙人番号		月 日	:	有・無	
該当事由	票	投票場所	代理投票	郵便投票証明書の提示	
1・2・3・4・ 5・6・郵			1 心身の故障 2 文盲	交付第	号
名簿照合印		立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
		送付を受けた月日			
		月 日			