

# 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日執行の

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 | <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙   |
| <input type="checkbox"/> 兵庫県知事選挙 | <input type="checkbox"/> 兵庫県議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 芦屋市長選挙  | <input type="checkbox"/> 芦屋市議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> その他（    | ）                                  |

の当日、下記〔不在者投票事由〕のいずれかの事由に該当する見込みです。  
以上、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

芦屋市選挙管理委員会委員長 様

記載日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 〔請求者〕

ふりがな		生年	明治		
氏名		月日	大正	年	月 日
			昭和		
			平成		
選挙人名簿に記載されている住所 (芦屋市の住所)	芦屋市				
滞在地の住所 (投票用紙等送付先)	(〒 - )	電話 ( )	-		

〔投票所〕※次の1又は2に○を付して下さい。

1	他の市区町村で不在者投票を行う。(市町村名: )
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名: )

〔不在者投票事由〕※以下、記入の必要はありません。

<input type="checkbox"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
<input type="checkbox"/> 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
<input type="checkbox"/> 交通至難の島等に居住・滞在
<input type="checkbox"/> 住所移転のため、本市町村以外に居住
<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

〔事務処理欄〕※次の欄は記入しないでください。

受付 令和6年 月 日	投票区	投票場所	代理投票	心身の故障	
午前 午後 時 分	名簿番号 P. No.	立会人氏名		その他	
備考				点字	