

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、_____年____月____日執行の

☐衆議院議員選挙
☐兵庫県知事選挙
☐芦屋市長選挙
☐その他（

☐参議院議員選挙
☐兵庫県議会議員選挙
☐芦屋市議会議員選挙
）

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 _____年____月____日

〔請 求 者〕

ふりがな		生年	大正		
氏名		月日	昭和	年	月日
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。

☐ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
☐ 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
☐ 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
☐ 交通至難の島等に居住・滞在
☐ 住所移転のため、本市町村以外に居住
☐ 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 _____年____月____日	投票区	投票場所	代理投票	心身の故障	
午前 _____時____分 午後 _____時____分	名簿番号 P. _____ No. _____	立会人氏名		その他	
備考				点 字	