

行政区域	投票区	名簿番号	事由
		—	1・2・3・5・6

不在者投票の請求に関する権限を下記の者に委任する。

・委任者（選挙人）

・委任を受けた者（ここへ来た方）

氏名

住所

TEL

氏名

TEL

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和__年__月__日執行__選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

1	ア. 仕事 ウ. 地域行事の役員 オ. その他（	イ. 学業 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 ）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. つがる市以外 イ. つがる市内（	）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. 疾病、負傷、出産、身体障害者等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容		※左のアまたはイのいずれかに○を付して下さい。
5	住所移転の為、本市以外に居住		下の▶欄にも記入して下さい。
6	天災又は悪天候		下の▶欄にも記入して下さい。

上記は真実であることを誓い、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和__年__月__日

つがる市選挙管理委員会委員長 様

氏名	生年月日	大正・昭和 ・平成	年 月 日生
現住所			
連絡先電話番号	職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。 ()		
選挙人名簿に記載されている住所	▶(現住所と異なる場合にのみ記載すること) つがる市		

投票用紙送付先	〒	—
	おところ	
	おなまえ	様
	電話番号	()

受領印