太枠の中を記入してください

不在者投票請求書・宣誓書

平成３０年　　月　　日

柳川市選挙管理委員会委員長　様

私は、平成30年9月30日執行の柳川市議会議員一般選挙の当日、下記の事由に該当する見込みですので、以下の記載が真実であることを誓い、投票用紙の交付を請求します。

ふりがな		生　年　月　日
氏　名		明・大・昭・平　　年　　月　　日
現　住　所		
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入）	

該当する番号のいずれかに○をつけ、該当するものの□に　☑をつけてください。

1（仕事等）	□ 仕事（学業）のため　□ 地域行事に役員として従事するため □ 本人又は親族の冠婚葬祭のため　□ その他（具体的に　　）
2（用事等）	上記以外の用事又は事故のため、次の地域に外出、旅行又は滞在 □ 柳川市外　□ 柳川市内（行先　　）
3	□ 疾病、負傷、出産、身体障がいなどにより歩行が困難　□ 刑事施設等に収容
4	□ 交通至難の島等（地域名：　　）に滞在
5	□ 住所移転のため、本市区町村以外に居住
6	□ 天災等又は悪天候により投票所に到達することが困難であること

※郵送により投票用紙等の交付を受ける場合のみ記入してください

送付先	〒□□□－□□□□ 都道府県　市郡　区町村 （　　方） 連絡先電話番号（　　）　－

※この欄は、記入しないでください。（選挙管理委員会使用欄）

事務処理欄	区分	投票区番号	名簿番号		性別	交付方法	名簿照合	用紙交付		
			ページ	行番号				選	比	国
	期日前・不在者				男・女	直・郵				