

代筆者氏名	受付番号

不在者投票の投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、_____選挙の当日、自ら投票所に行って投票することができない見込みでありますから、次の記載が真実に相違ないことを宣誓し、併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。

私は、下記のいずれかの事由に該当する見込みのため、選挙の当日投票に行くことができません。

(該当する事由の選択は不要です。)

仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭等に従事
上記以外の用事（旅行、レジャー等）のため、自分の属する投票区域外に外出・滞在
病気、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行困難
住所移転のため、松前町外に居住
天災又は悪天候のため投票所に到達困難 (新型コロナウイルス感染症対策を含む。)

※当町に該当がない項目等を一部省略しています。

上記は真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏名	(フリガナ)	生年月日	明治・大正・昭和・平成
			年 月 日
日中の連絡先 (電話番号)	() —		
選挙人名簿に記載されている住所	伊予郡松前町大字	番地	
現住所 (投票用紙等送付先)	〒		