

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 〇〇〇〇〇〇選挙 の当日、
下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- 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

上記は、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。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和 25 年法律第
100 号）第 9 条第 3 項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行
令（昭和 25 年政令第 89 号）第 50 条第 5 項の規定により、引き続き当該都道府県の区
域内に住所を有することの確認を申請します。

宮古島市選挙管理委員会委員長 殿

R6 年 〇〇 月 〇〇 日

フリガナ	ミヤコジマミーヤ	電話 (携帯)	090-1234-5678
氏名	宮古島 みーや		
生年月日	大正・昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
選挙人名簿に記載 されている住所	〒×××-×××× 宮古島市 〇〇〇〇 番地 〇〇		
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒×××-×××× 那覇市 〇〇〇〇 番地 〇〇 アパート名 〇〇 号室		

(※ 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: 〇〇 県 △△ 市)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:)

(事務処理欄)