

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和8年5月17日執行の泉佐野市議会議員一般選挙の当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

- 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旅行・滞在・外出
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 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

令和8年 月 日

(※電子メールやFAXによる請求はできませんのでご注意ください。)

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏名						
現住所	(〒 -)					
	(連絡先電話番号 - -)					
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載して下さい。)						
送付先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ記入して下さい。)	(〒 -)					

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投票区	名簿登録番号	性別	請求の方法		
第 投票区	-	男・女	直接・郵便等	本人・代理	
交付の有無	交付の方法	交付月日	選挙の種類		
有・無	直接・郵便等	月 日	市議		
備考			請求受付日		