

不在者投票宣誓書兼請求書

富良野市選挙管理委員会委員長 様

太枠内のA～Eに記入してください。

A. 日付	令和 5 年 4 月 日		
B. 氏名		C. 生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
D. 現住所 投票用紙送付先	〒 電話番号 ()		
E. 選挙人名簿に 記載された住所	富良野市		

1	仕事等による場合 ※仕事、学業、本人又は親族の冠婚葬祭、地域行事の役員、その他の業務に従事
2	旅行等による場合 (上記以外の用事又は事故) ※他の市町村、市内(投票区域外)に旅行または滞在
3	病気等による場合 ※病気、負傷、出産、身体障がい等によって歩行困難
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

私は、富良野市議会議員選挙の執行日当日、上記のいずれかの事由に該当する見込みです。上記の記載が真実に相違ないことを誓い、併せて投票用紙の交付を請求します。

----- ここから下は記入しないで下さい。 -----

投票区	頁数	名簿番号		事由	整理用シール貼り付け欄
				1	
				2	
				3	
市議	済 <input type="checkbox"/>	未 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	
			氏名 () 氏名 ()		