**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  ６ |  |
| 投 票 区 分 | | | | 代 理 記 載 | |
| 市　議 | 済　□ | | 未　□ | □ | 氏名  （　　　　　　）  氏名  （　　　　　　） |

≪ 記 載 例 ≫

**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　　**←　記載した日付を記入** | | | |
| **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** | | **○○県○○市○○町○○番○○号**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　**XXXX**（　**XX**　）　**XXXX** | | | |
| **Ｅ.** 選挙人名簿に  記載された住所 | | 富良野市　**○○町○○番○○号** | | | |
|  | | | | | |
| 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  ６ |  |
| 投 票 区 分 | | | | 代 理 記 載 | |
| 市　議 | 済　□ | | 未　□ | □ | 氏名  （　　　　　　）  氏名  （　　　　　　） |