

投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、令和2年3月22日執行の熊本県知事選挙の当日、次の事由に該当する見込みです。
以下、事実相違ないことを誓い、投票用紙（不在者投票用封筒）を請求いたします。

令和2年 月 日

上天草市選挙管理委員会委員長 様

[請求者]

氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生
現住所 (投票用紙を送る所)	(〒 -) (電話: - -)			
選挙人名簿に記載されている住所	上天草市			

[期日前投票（不在者投票）事由] 次の1～7のいずれかに○を付してください。

1	仕事（家事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他）に従事
2	1以外の用事又は事故のため ア. 他の市町村 イ. 市町村内 に外出・旅行・滞在 ※上記のア又はイのいずれかに○を付してください。
3	病気、負傷、出産、身体障害等により、歩行困難
4	交通至難の島等（ ）に居住・滞在
5	住所移転のため、他の市町村に居住 ※不在者投票の請求先と現住所の市町村が異なる場合は、以下のいずれかに○を付してください。 ア 引き続き熊本県内に住所を有する旨の証明書を添付します。 イ 引き続き熊本県内に住所を有する旨の確認を申請します。（この場合、上記証明書の添付は不要）
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難
7	その他（18歳到達前・ ）

※以下の欄には記入しないでください。（選挙事務従事者が記入します。）

投票処理状況

該当する項目を記入または、チェック（✓）してください。（太字網掛けの部分は必ず記入、✓してください）

受付番号	投票区番号	名簿番号	性別		事由別（1～6）	
		—	*	**	※7は不在者投票でのみ使用	
投票用紙再交付		決定（判決）書 により投票			不在者投票の用紙 返還により投票	
点字により投票		代理投票			仮投票（投票拒否）	
電算照合 (受付名簿照合係)	電算照合	投票用紙交付 (投票用紙交 付係)	知事選		投票有無の 確認 (庶務主任)	知事選
代理投票の補助者					理由	心身の故障その他