

不在者投票宣誓書・請求書

令和3年 月 日

智頭町選挙管理委員会委員長 様

氏 名

男 ・ 女

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

現 住 所

選挙人名簿に
登録されてい

る 住 所 鳥取県八頭郡智頭町大字

投票予定場所

私は、令和3年7月18日執行の智頭町議会議員一般選挙の当日、下記の事由に該当する見込みですので、以下の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

[裏面の注意事項をお読みの上、該当欄に○を付け、必要事項を記入してください。]

| | |
|---|--|
| 1 | ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人または親族の冠婚葬祭 オ. その他 () に従事 |
| 2 | 1以外の用務または事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 智頭町内 () に外出・旅行・滞在 |
| 3 | ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 |
| 4 | 交通至難の島等 () に居住・滞在 |
| 5 | 住所移転のため、本市町村以外に居住 |

※以下は記入しないでください。

| 選挙人名簿 | | | 請求 方法 | 交付 方法 | 証明書 | 投 票 | | 投票日又は 受 領 日 | 投 票 時 間 | 整理 済印 |
|-------|---|----|----------|----------|--------|--------|--------|----------------|------------|----------|
| 投票区 | 頁 | 番号 | | | | 町長 | 議員 | | | |
| | | | 直接 郵便 | 直接 郵便 | 有 無 | 有 無 | 有 無 | 月 日 | : | |

◎ 不在者投票は、選挙の当日公職選挙法で定められた一定の事由に該当すると見込まれる人に認められる制度です。

表面の記入事項は、選挙の当日公職選挙法で定められた一定の事由に該当するかどうかを確認するためのものですから、次の注意事項をお読みの上、該当するものに○を付し、必要事項を記入してください。

◎ 注意事項

①職務、業務に従事する見込みの方、地域の行事の役員や冠婚葬祭があると見込まれる方は1に○を付けてください。

この場合、職務等の場所は、投票区の内外を問いません。

また、職務等の内容に応じて、原則としてア～エのいずれかに○を付けてください。

なお、ア～エ以外の職務等の場合は、オに○を付け具体的な内容を記入してください。

②1以外の用務や事故でああなたの投票区の区域外に旅行・滞在をする見込みの方は2に○をつけてください。

また、用務等の場所に応じてア又はイのいずれかに○を付けてください。

なお、イに○を付けた場合は、用務等の場所を具体的に記入してください。（用務等の場所が、あなたの投票区の区域内の場合は、一定の事由に該当しないこととなりますので、注意してください。）

③病気、けが、お産、身体障がい、高齢などのため歩行が困難であると見込まれる方は、3に○を付け、さらにアに○を付けてください。

また監獄、少年院、婦人補導院に収容されていると見込まれる方は3に○を付け、さらにイに○を付けてください。

④投票予定場所の欄には、あなたが投票用紙等を請求した智頭町の選挙管理委員会の窓口以外の場所で投票する場合に、病院等の場合は施設名を、それ以外の場合は市町村名を、わかる範囲で記入してください。