

上富良野町選挙管理委員会委員長 様

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、令和2年11月29日執行の上富良野町長選挙及び上富良野町議会議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。（また、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。）

次の1～5のいずれかの該当番号に○をしてください。
また、該当項目に☑（チェック）してください。

令和2年 月 日

仕事の関係など	1	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	に従事
私用の場合	2	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 <input type="checkbox"/> 本市町村内（ ）	に外出・旅行・滞在
病気など	3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 監獄等に収容	
	4	交通至難の島など（ ）	に居住・滞在
	5	住所移転のため、本市町村以外に居住	

上記は、真実であることを誓います。

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	大・昭・平	年	月	日	
現住所	上富良野町	町	丁目	番	号	線	北	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すること							
	上富良野町	町	丁目	番	号	線	北	号
↓ 他の市区町村で投票される方は、投票用紙等の送付を受けたい住所を記入してください。								
(〒 -) ※できるだけ詳しく記入してください。								
都道府県	市郡	区	町村	丁目	番	号	方	
連絡先 TEL - -								

<選挙管理委員会記入欄>

受付番号	投票区	項数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
町長		項	男・女		直・郵			
町議		号						

