

不在者投票宣誓書兼請求書

私は 山口県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭、その他に従事
- 旅行、外出等（投票区域外）
- 病気、負傷、出産、身体障害等
- 住所移転のため岩国市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、あわせて投票用紙等の交付を請求します。

なお、転出後4ヶ月以内の場合は、引き続き山口県内に住所を有することの確認を依頼します。

岩国市選挙管理委員会委員長 様

令和 8 年 月 日

氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日		
現 住 所					
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入してください。 岩国市)				

※ 投票用紙等の送付先

(〒 —)	(方) 連絡先 (—)
--	--

1. 連絡先は、常時本人と連絡がとれる電話番号を記入してください。（携帯電話推奨）
2. FAX・電話による受付は出来ません。必ず本人自身が書いたものを持参又は郵送してください。
3. 郵送期間にご留意のうえ、請求時期によっては速達でお願いいたします。
4. 請求は、告示日前でも受け付けます。（早めに請求してください。）

- ご不明な点は、岩国市選挙管理委員会事務局にお問い合わせください。

※この欄は、記入しないでください。

	請 求	交 付	受 理
月 日	・	・	・
方 法	直・代・郵	知	知

【不在者投票宣誓書兼請求書送付先】

〒740-8585 岩国市今津町一丁目 14 番 51 号

岩国市選挙管理委員会事務局

TEL 0827-29-5240