

不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

まんのう町選挙管理委員会委員長 殿

私は、令和8年4月19日執行の まんのう町長選挙の当日、次のいずれかの事由に該当するまんのう町議会議員選挙の見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・移動
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難
- 交通至難の島等に居住・滞在（※香川県には該当地あり）
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

請求しない選挙がある場合は、その選挙の名称を二重線で抹消してください。

つきましては、公職選挙法第49条の規定による不在者投票をするため投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

上記は、真実であることを誓います。

令和 8年 4月 12日

投票用紙等をお送りする住所をご記入ください。マンション名、部屋番号など正確にご記入ください。電話番号は確実に連絡の取れる番号をご記入ください。

ふりがな	まんのう たろう
氏名	まんのう 太郎
生年月日	明治・大正 昭和・平成 ● 年 ● 月 ● 日
選挙人名簿に記載されている住所 (まんのう町の住所)	香川県仲多度郡まんのう町 ○○■番地
投票用紙等の送付先 (マンション名まで ご記入ください)	(〒●●●●-●●●●●●) ●● 都道府県 ●● 郡市区 ●●
連絡先電話番号	●●●●-●●●●●●-●●●●●●
現住所 (□に✓をしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 選挙人名簿に記載されている住所と同じ <input type="checkbox"/> 投票用紙等の送付先と同じ
不在者投票に出向く 予定の場所	○○市 選挙管理委員会
点字投票	<input type="checkbox"/> 点字投票を希望する

投票に行く予定の、最寄りの選挙管理委員会を記入してください。

注意

この請求書は、便宜上まんのう町長選挙とまんのう町議会議員選挙の2つの選挙の名称を併記し、1つの請求書で2つの選挙の投票用紙等の請求ができるようになっておりますので、これらの選挙のうち請求しないものについては、その選挙の名称を抹消してください。

事務欄 (この枠内は何も 書かないでください)	区	頁	番号	請求受領日	請求方法	発送日
					直・郵	