

不在者投票の宣誓書・請求書

令和 年 月 日

市・区
あて先 _____ 町・村 選挙管理委員会委員長

私は、_____選挙の当日、下記の事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実に相違ないことを宣誓するとともに、不在者投票の投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

ふりがな		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名	(旧姓：最近氏が変わった方)		
送付先	〒 () 都・道 市 区 府・県 郡 町・村 方		
連絡先 電話番号	() - ※ 職場・携帯電話等、連絡のつきやすい番号をご記入下さい。		
選挙人名簿に記載 されている住所			

※ 該当するいずれかの□に✓印を記入してください。

1	<input type="checkbox"/> 仕事（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（ ）
2	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事（レジャー等）又は事故のため 居住の投票区域外に外出・旅行・滞在
3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、障がい等のため歩行困難
5	<input type="checkbox"/> 住所移転のため他の市区町村に居住
6	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

※選挙管理委員会事務局処理欄（以下は記載しないでください）

投票区	名簿番号	事由	請求書受理日	受付	名簿対照	処理簿	整理
	-	1・2・3・ 5・6	令和 年 月 日				

選挙権確認	
居住 証明書	確認 申請

用紙交付	
区分	交付日
<input type="checkbox"/> 選挙区 <input type="checkbox"/> 比例	/

投票	
投票年月日	投票受理年月日
/	/

記載例

選挙人名簿に登録のある市区町村名を記入してください。

投票の宣誓書・請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

あて先 **室蘭** **市**・区 町・村 選挙管理委員会委員長

私は、〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇選挙の当日、下記以下の記載が真実に相違ないことを宣誓するとともに、不在者封筒の交付を請求します。

選挙の公示日前でも請求できます。早めの請求をお願いします。

で、票用

ふりがな	せんかん はなこ	生年月日	明・大・昭・ 平
氏名	選管花子 (旧姓：最近氏が変わった方 北海)		3 年 3 月 3 日
送付先	〒(〇〇〇 - 〇〇〇〇) 〇〇 都・道 〇〇 市 〇〇 区 府 県 郡 町 ・村 1丁目2番3号 〇〇アパート 10号室		
連絡先電話番号	(090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※ 職場・携帯電話等、連絡のつきやすい番号をご記入		
選挙人名簿に記載されている住所	室蘭市〇〇町3丁目2番1号		

投票用紙及び不在者投票用封筒を送付する宛先を記入してください。

※ 該当するいずれかの□に✓印を記入してください。

1	<input type="checkbox"/> 仕事（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（ ）
2	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事（レジャー等）又は事故のため居住の投票区域外に外出・旅行・滞在
3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、障がい等のため歩行困難
5	<input checked="" type="checkbox"/> 住所移転のため他の市区町村に居住
6	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

※選挙管理委員会事務局処理欄（以下は記載しないでください）

投票区	名簿番号	事由	請求書受理日	受付	名簿対照	処理簿	整理
選挙権	記載しないでください。						投票受理年月日
居住証明書							/