

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、参議院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票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・旅行・滞在
- ☐ 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- ☐ 交通至難の島等に居住・滞在
- ☐ 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

上記は、真実であることを誓います。

令和 7 年 〇月 〇日

氏 名	太 良 花 子	生年月日	明治 大正 昭和 平成	〇 年 〇 月 〇 日生
現 住 所	〒 102 - 8600 東京都 千代田 区 〇〇〇			
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してください) 佐賀県藤津郡太良田丁大字多良〇〇番地			
不在者投票を行う場所	千代田 区 役 所			

私は、上記の事由によって、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び投票用封筒を交付されるよう請求します。

市
太 良 (町) 選挙管理委員会委員長 様
村

※以下記入しないこと。

投 票 区	町 名	名 簿	交付年月日	投票受理年月日	整 理 番 号
		頁数 番号			