

不在者投票用紙・封筒請求書兼宣誓書 **記載例**

令和元年 ○○ 月 □□ 日
(※今日の日付を記入)

○○○市町村 選挙管理委員会委員長 様

私は、令和元年7月21日執行の第25回参议院議員通常選挙の当日、下記の事由に該当する見込であり、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

以下は、真実であることを誓います。

注意！！
・投票用紙等の送付先です。滞在している所の住所を記載して下さい。



滞在地の住所 (送付先住所)	〒 XXXX-XXXX △△ 都・道 府・県 ○○ 郡 市 X△ 区 町村 111-111		
フリガナ	ニホン タロウ	電話	090-1234-5678
氏名	日本 太郎		
生年月日	明治 大正 昭和 平成 55 年 5 月 5 日		
選挙人名簿に記載されている住所	※選挙人名簿に搭載されている住所です。		

不在者投票事由次の1から5のいずれかに○を付して下さい。

1	<input checked="" type="radio"/> ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 () に従事	※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は、具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 市町村内 () に外出、旅行又は滞 行先 ()	※左のアからイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は、具体的に記載して下さい。
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害者等のため歩行困難 イ. 刑事施設等収容	※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 () に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

(※ 他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の1又は2に○を付してください。)

1	他の市町村で、不在者投票を行う。 (市区町村名 △△県 ○○市)
2	指定病院等で、不在者投票を行う。 (施設名)