

不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、参議院議員通常選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票用紙等の交付を請求します。

- 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 7月 日

氏名		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
現住所	〒 電話番号		
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下さい) 伊方町		

伊方町選挙管理委員会委員長 様

不在者投票用紙等の送付先	(現住所と異なる場合のみ記載して下さい) 〒		
代理人氏名		続柄	電話番号

名簿照会	投票区	頁	番号		交付	投票
				選挙区	7月 日	7月 日
				比例	7月 日	7月 日