

不在者投票宣誓書・請求書

私は、第27回参議院議員通常選挙 の当日、下記 不在者投票事由に該当する見込みであることを誓い、不在者投票用紙等を請求します。

- 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
- 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

請求先 大東市選挙管理委員会委員長

申請日 令和 7 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成	
投票用紙 送付先 (※現住所)	〒 — — 連絡先電話番号 (— —)		
選挙人名簿に記載されている住所 <small>※現住所と異なる場合にのみ記載してください。</small>		大東市 電話 — —	
代理請求者 氏 名	住所 <div>上記と同じ場合は ○をしてください 同 上</div>		電話 — —
	氏名 本人との関係		

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

投票区	名簿登録番号	選挙の種類	請求の方法
	— —	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 郵便等

【備 考】