

# 不在者投票宣誓書（兼請求書）

令和元年 月 日

（あて先）留寿都村選挙管理委員長

私は、第25回参議院議員通常選挙の当日、下記事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓い、次の選挙の投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

（ 参議院選挙区選出議員選挙  
参議院比例代表選出議員選挙 ）

※ 必ず本人が記載してください。

フリガナ		生年月日
氏名	(旧姓：最近氏が変わった方)	大・昭・平 年 月 日
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記載してください。	
現住所	虻田郡留寿都村字 ※ 留寿都村における住所を記載してください。	

※ 該当するいずれかの□にレ印を記載してください。

1号	<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号	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事（レジャー等）又は事故のため、居住の投票区の区域外に外出・旅行・滞在	
3号	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、身体障がい等のため歩行困難	
4号	<input type="checkbox"/> 交通至難の島等（ ）に居住・滞在	
5号	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、本区以外に居住	
6号	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所へ到達することが困難	

※名簿番号（ - - ）