

不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

衆議院小選挙区選出議員選挙  
私は、※衆議院比例代表選出議員選挙 の当日、下記のいずれかの事由に該当する  
最高裁判所裁判官国民審査

見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭等その他の用務に従事
- 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
- 刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 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 8 年 月 日			
ふりがな	生年 月 日	明・大 年 月 日	備考
氏 名		昭・平	
現 住 所 (滞在先の住所)	(〒 - )	連絡先電話番号	( )
選挙人名簿に記載 されている住所			

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病 院、老人ホームその 他の施設の名称及び 住所	
---	--

佐伯市 選挙管理委員会委員長 殿

【注 意】

衆議院小選挙区選出議員選挙

1. ※衆議院比例代表選出議員選挙 は、請求しないものがある場合は、請求しない

最高裁判所裁判官国民審査

ものを——で抹消してください。

2. 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。

3. 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

不在者投票処理簿 ※この欄は、選挙管理委員会が記載します。

整理番号		投 票 区		頁		番 号		区 分	
								1      ・      2	
区 分			請求		交付		投票		
			方法	月 日	方法	月 日	方法	月 日	
衆議院小選挙区選出議員選挙			直 接  郵 送	・	直 接  郵 送	・	通 常		・
衆議院比例代表選出議員選挙							点 字		
最高裁判所裁判官国民審査							代 理		
備 考 (代理人氏名・続柄等)					代 理 投 票 の 補 助 者				