

不在者投票宣誓書（兼請求書）

令和 年 月 日

(あて先) 選挙管理委員会委員長

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、
下記事由のいずれかに該当する見込みのため、以下の記載が真実であることを誓い、
あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

- ・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
- ・交通至難の島等に居住・滞在
- ・住所移転のため、本市区町村以外に居住
- ・天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

フリガナ			生 年 月 日
氏 名	(旧姓：) ※最近氏が変わった方		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
投票用紙等 の 送付先	(〒 都・道 市 区 府・県 郡 町・村 (方書・建物名称等：)		
現 住 所	(投票用紙等の送付先と同一の場合は記載不要です。)		
選挙人名簿 に記載の住所	(現住所と同一の場合は記載不要です。)		
連絡先 電話番号	(日中連絡可能な番号を記載してください。) ① (自宅・携帯・勤務先・その他) ② (自宅・携帯・勤務先・その他)		
選挙人名簿に記載の市町村から、引き続き同一都道府県内の他市町村に転出し、知事及び都道府県議会議員選挙の不在者投票をする場合は、以下のいずれかの口にレ印を記載してください。			
☐ 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付します。			
☐ 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請します。 (この場合、請求先市町村において住民基本台帳ネットワークシステムで確認をいたしますので、引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書は必要ありません。)			

※ 選挙管理委員会事務処理欄

投票区	名簿番号	ページ	選挙人番号	受付	名簿対照	処理簿