

※朱書き部分を記入してください

不在者投票請求書兼宣誓書

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

衆議院小選挙区選出議員選挙
衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査

の当日、下記のいずれかの

衆議院小選挙区選出議員選挙
衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査
は、請求しないものがあれば、請求
しないものを _____
で抹消してください

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。

請求日を記入してください

必ず本人と連絡が取れる電話番号を記入してください

令和 8 年 〇〇 月 〇〇 日	ふりがな たけだ いちろう		生年 月日	明・大 昭 〇〇年〇〇月〇〇日	備考
氏 名 竹田 一郎				昭 平	
現 住 所 (滞在先の住所)	(〒870-0022) 連絡先電話番号 090 (XXXX) XXXX 大分市大手町 〇〇番地〇番〇号 〇〇アパート〇〇号室				
選挙人名簿に記載 されている住所	竹田市大字会々〇〇〇〇番地				

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	
-------------------------------	--

竹田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。

選挙管理委員会から郵送する住所を記入してください

※確実に届くように方所を
記入してください

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。

※この欄には何も記入しないでください。