

記入例

※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

参議院大分県選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙

私は、**※** 参議院大分県選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙 の当日、下記の事由に該当

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

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。

次の1から6のいずれかに○印を付けてください

| | |
|---|-------------------------|
| 1 | 仕事、学業、地域行事の役員、本人 |
| 2 | 用事、レジャー等のため、投票区外 |
| 3 | 病気、負傷、出産、身体の障がい等 |
| 4 | 刑事施設等に収容 |
| 5 | 住所移転のため、他の市町村に居住 |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |

1から6のいずれかに○印を付けてください

【例】

投票日当日、仕事がある場合 1

投票日当日、他の市町村に出かける場合 . . . 2

投票日当日、病気、疾病で歩行困難な場合 . . 3

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

| | |
|-------------------------|--|
| 令和 4 年 ○○ 月 ○○ 日 | |
| ふりがな たけだ いちろう | 生年 明・大 |
| 氏名 竹田 一郎 | 昭 平 ○○年○○月○○日 備考 |
| 現住所 (滞在先の住所) | (〒162-0845) 連絡先電話番号 090 (XXXX) XXXX 東京都新宿区市谷本村町 ○○番地○番○号 ○○アパート○○号室 |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 竹田市大字会々○○○○番地 |

必ず本人と連絡が取れる電話番号を記入してください

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。

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

| |
|-------------------------------|
| 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

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 | 事由別 |
|---|-----|---|--------------|----|----------|
| | | | | | 号 |
| | | | | | 投票 月日 |
| <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">※この欄には何も記入しないでください。</p> | | | | | |
| 参議院大 | | | | | |
| 参議院比 | | | | | |
| 備考 (代理人氏名・続柄等) | | | 代理投票 の補助者 | | |