

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

抄本	投票

私は、**参議院大分県選出議員補欠選挙**の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであるので、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。**

令和 5 年 ○○ 月 ○○ 日					
ふりがな	たけた いちろう	生年月日	明・大 昭 ○ ○○年○○月○○日	備考	
氏名	竹田 一郎				
現住所 (滞在先の住所)	(〒870-0022) 連絡先電話番号 090 (××××) ×××× 大分市大手町 ○○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				
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					

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

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

竹田市選挙管理委員会

【注意】

- 1 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
- 2 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			月日
参議院大補	※この欄には何も記入しないでください。			
備考 (代理人氏名・続柄等)		の補助者		