

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和7年7月20日執行の第27回参議院議員通常選挙(選挙区・比例代表)の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び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、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- ・ 交通至難の島等に居住・滞在
- ・ 住所移転のため、本市町村以外に居住
- ・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います

令和〇年〇月〇日

請求日を記入

請求者の氏名・生年月日・現住所を記入
(郵便番号も記入してください)

フリガナ	ウラソエ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成
氏名	浦添太郎		40年9月10日
現住所	〒901-0000 浦添市〇〇△丁目×番×ー××号		
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること)		
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号	電話	090-1234-5678

※ 投票用紙等の郵送等には、時間を要しますので、請求はお早めをお願いします。

※ 滞在地、転出先等で投票された後、選挙人名簿に記載されている住所地の選挙管理委員会への投票用紙等の郵送に時間を要しますので、投票についてもお早めをお願いします。

※ 次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便 月 日	請求者職氏名	交付	直接・郵便 月 日
分冊番号						
ページ			投票月日 月 日	点字投票 有・無	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			投票場所	代理投票 1 心身の故障 2 1以外の事由	郵便投票証明書の提示 交付第 号	
名簿照合 印		票	立会人氏名	補助者氏名	取扱者印	
			送付を受けた月日 月 日			