

不在者投票 宣誓書兼請求書

(ふりがな) 氏 名			
選挙人名簿に記載 されている住所			
滞在先 (送付先) 住 所	(〒 -) (電話 - -)		
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		

該当するものを○で囲んでください。

不在者投票事由	・職務又は業務（仕事、学業、地域行事の役員、家事） ・冠婚葬祭（本人又は親族、仲人・司会・手伝い等）
	(投票区外に)・外出 ・旅行 ・滞在
	・病気 ・負傷 ・出産 ・身体障害 (のため歩行困難)
	・住所移転 (のため、他の市区町村に居住)
	・天災 ・悪天候 (のため、投票所に到達困難)

私は、第 27 回参議院（埼玉県選出・比例代表選出）議員選挙の当日、上記の事由に該当する見込みであることを公職選挙法施行令第 52 条の規定により宣誓し、併せて、投票用紙等の交付を請求します。

令和 年 月 日

(宛先)
滑川町選挙管理委員会委員長

※ 事務処理欄（これより下は、記入しないでください。）

投票区	名簿番号	選挙の種類					請求	・	直・郵
		衆小	最	參選	知	長	交付	・	直・郵
		衆比		参比	県	議	受理	・	直・郵
区分	点字	代理			証明書		返還	・	直・郵
不在者投票									