

不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

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

私は、※の当日、下記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。

次の1から5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、本人又は親族の冠婚葬祭等
2	用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
3	病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難
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

上記は、真実であることを誓います。

平成24年 月 日					
氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	備考
現住所 (滞在先の住所)	(〒 -)	連絡先電話番号		()	
選挙人名簿に記載 されている住所					

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

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
				1・2	号
区分	請求	交付	投票		
	方法	月日	方法	月日	方法 月日
衆議院小選挙区選出議員選挙	直接 郵送	.	直接 郵送	.	通常 点代 理
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					
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者		