

# 不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和元年7月21日執行の 第25回 参議院選挙区選出議員選挙 の当日、  
参議院比例代表選出議員選挙

下記の事由に該当する見込みですので、以下の記載が真実に相違ないことを誓い、併せて  
投票用紙等の交付を請求します。

次の1から6のいずれかに○を付してください。

1	ア 仕事に従事 イ 学業に従事 ウ 地域行事の役員として従事 エ 本人又は親族の冠婚葬祭に出席 オ その他（ ）	*左のアからオのいずれかに○を 付してください。 オの場合は具体的に記載してく ださい。
2	(上記1以外の用事又は事故のため) ア 他の市町村に外出・旅行・滞在 イ 市内（ ）に外出・旅行・滞在	*左のア又はイのいずれかに○を 付してください。 イの場合は具体的に記載してく ださい。
3	ア 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ 刑事施設等に収容	*左のア又はイのいずれかに○を 付してください。
4	交通至難の島等（ ）に居住・滞在	*具体的に記載してください。
5	住所移転のため、他の市町村に居住	
6	天災または悪天候により投票所に到達することが困難	

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

現 住 所 〒

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入してください。)

生年月日 明治 ・ 昭和 年 月 日 (男 ・ 女)  
大正 ・ 平成

(連絡先)

氏 名

鳥羽市選挙管理委員会 委員長 様

\*この宣誓書・請求書の送付先 (〒517-0011 三重県鳥羽市鳥羽三丁目1-1 鳥羽市選挙管理委員会 あて)

\*この宣誓書・請求書は、必ず郵送等で送付してください。FAX, E-MAILによる受付はできません。

※ 以下選挙管理委員会記入欄

投票区	名簿番号	投票事由区分番号	交付方法	交付月日	投票区分	整理番号
			直接・郵便	月 日		