

## 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、第27回参議院議員通常選挙（比例代表・選挙区）の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- 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、身体障害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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

北谷町選挙管理委員会委員長 様

令和 7 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
選挙人名簿に記載されている住所	
滞在地の住所 (投票用紙等送付先)	〒 _____
電話	

他の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の1又は2に○を付し、カッコ内も記入してください。

1	他の市区町村で不在者投票を行う（市区町村名： _____ ）
2	指定病院等で不在者投票を行う（施設名： _____ ）