不 在 者 投 票 宣 誓 書 （ 兼 請 求 書 ）

年　　月　　日

（あて先）　　選挙管理委員会委員長

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿選挙の当日、下記事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓い、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

※　必ず本人が記載してください。

フリガナ		生年月日 明・大・昭・平　　年　　月　　日
氏　　名	（旧姓：最近氏が変わった方　　）	
送　付　先	〒（　　－　　） 都・道　　市　　区 府・県　　郡　　町・村 方	
連絡先電話番号	（　　）　　－ ※　職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。	
現　住　所 （送付先と異なる場合に記載してください。）		
選挙人名簿に記載の住所		

※　該当するいずれかの□にレ印を記載してください。

1号	□　仕　事（学　業）　　□　地域行事の役員 □　本人又は親族の冠婚葬祭　□　その他（　　）
2号	□　上記以外の用事（レジャー等）又は事故のため、 居住の投票区の区域外に外出・旅行・滞在
3号	□　疾病、負傷、身体障がい等のため歩行困難
4号	□　交通至難の島等（　　）に居住・滞在
5号	□　住所移転のため、本市区町村以外に居住 ※必須：不在者投票の請求先の市町村と現住所の市町村が異なる場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載してください。 □　引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付します。 □　引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請します。 （この場合、請求先市町村において住民基本台帳ネットワークシステムで確認をいたしますので、引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書は必要ありません。）
6号	□　天災又は悪天候により投票所へ到達することが困難

※　選挙管理委員会事務処理欄

投票区	名簿番号	ページ	選挙人番号	受付	名簿対照	処理簿	事由