

# 不在者投票用紙等交付請求書兼宣誓書

私は、令和6年10月27日執行の衆議院（小選挙区選出）議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記の事由に該当する見込みです。以上、真実に相違ないことを誓い、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

記載欄			
請求日	令和6年10月20日		
フリガナ	さくらい たろう	生年月日	大正昭和 平成 ○○年○○月○○日
氏名	桜井 太郎		
選挙人名簿の住所	桜井市 大字桜井○○		
投票用紙等の送付先（滞在先）	(〒○○○-○○○○) 東京都○○市△△△1丁目2番地 ( ) 方 連絡先電話番号： ○○○-1234-5678		

【不在者投票の事由】 次のいずれか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
- 住居移転のため、桜井市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

## <注意事項>

- 太線ワク内の項目について、記入してください。
- 提出は、郵送又はご持参ください。（FAXによる請求はできません。）

提出先：〒633-8585 桜井市大字栗殿 432-1 桜井市選挙管理委員会

TEL 0744-42-9111 (内線 7261, 7262)

※この欄には、記入しないで下さい。

月	日	投票区	名簿登録番号	備考
月	日		頁 番	1・2
投票用紙等交付確認欄				
小選挙区	比例	国民審査		