

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（比例代表選出）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 ____ 月 ____ 日		
フリガナ		生 年 月 日	大 正 和 成 年 月 日
氏 名			
選挙人名簿の住所	桜井市		
投票用紙等の送付先（滞在先）	(〒 _____) (_____ 方) 連絡先電話番号： _____		

【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＞

- 1. 太線ワク内の項目について、記入してください。
- 2. 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	