

不在者投票用紙等交付請求書兼宣誓書

(小選挙区選出)

私は、令和8年2月8日執行の衆議院議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の

(比例代表選出)

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。

国民審査の不在者投票については、1月31日以降の発送となります。国民審査の対応について、右の記載欄に下の番号のいずれかを選び☑を入れてください。

①1月31日以降に衆議院議員総選挙の投票用紙と共に送付を希望する。

②衆議院議員総選挙の投票用紙のみ先に送付を希望する。

(請求書が届いた時点で同時に送付可能な場合は、同時に送付いたします。)

③国民審査の不在者投票については棄権する。

※いずれの記載も無い場合は、①として扱わせていただきます。

請求日	令和8年____月____日		
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日	
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>

- 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	