

不在者投票用紙等交付請求書兼宣誓書

私は、令和7年執行の参議院（選挙区選出）議員選挙の当日、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 7 年 <u>7</u> 月 <u>00</u> 日		
フリガナ	<u>サクライ タロウ</u>	生 年 月 日	<u>大正</u> <u>昭和</u> <u>平成</u> 〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	<u>桜井 太郎</u>		
選挙人名簿 の住所	桜井市 <u>大字桜井〇〇</u>		
投票用紙等 の送付先 (滞在先)	(〒 <u>〇〇〇-〇〇〇〇</u>) <u>東京都〇〇市△△△1丁目2番地</u> (方) 連絡先電話番号: <u>〇〇〇-1234-5678</u>		

【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			
選挙区	比例		