

不在者投票宣誓書・請求書

私は、第27回 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。
参議院比例代表選出議員選挙

- 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、身体障害等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
- 住所移転のため、本町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

現住所

〒 -

(電話番号 - -)

選挙人名簿に記載
されている住所 紀北町

(現住所と異なる場合のみ記載すること。)

生年月日 明治 昭和
大正 平成 年 月 日生

氏名

紀北町選挙管理委員会委員長 宛て

投票区	名簿番号	区分	交付方法	交付年月	整理番号
			直・郵	月 日	
			直・郵	月 日	