

# 不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和3年4月25日執行の 参議院長野県選出議員補欠選挙 の当日、次の事由に該当する見込みです。以下の記載に相違ないことを宣誓し、不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

大町市選挙管理委員会委員長 殿

|   |               |                |                      |   |   |    |
|---|---------------|----------------|----------------------|---|---|----|
| ふりがな  |               | 生年月日           | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日生 |
| 氏名  |               |                |                      |   |   |    |
| 現住所   | (〒 - )<br>大町市 | (連絡先電話番号 - - ) |                      |   |   |    |
| 選挙人名簿に記載されている住所<br>(現住所と異なる場合のみ記載してください)                  | (〒 - )        |                |                      |   |   |    |
| 送付先<br>(上記、現住所以外の場所に滞在し、本市町村以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ記入してください。) | (〒 - )        |                |                      |   |   |    |

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| 不在者投票事由<br>(右の欄のいずれかに○を願います。) | 1 仕事、学業、冠婚葬祭、その他業務の為【1号事由】   |
|                               | 2 旅行、レジャーなどのため外出【2号事由】       |
|                               | 3 病気、負傷、出産など【3号事由】           |
|                               | 5 住所移転のため、他の市町村に居住【5号事由】     |
|                               | 6 天災等により、投票所に到達することが困難【6号事由】 |

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します)

| 請求の方法  | 交付の有無 | 交付方法  | 交付月日 | 取扱者印 | 証明書交付の有無 | 受領月日 |
|--------|-------|-------|------|------|----------|------|
| 直接・郵便等 | 有・無   | 直接・郵便 | 月 日  |      | 有・無      | 月 日  |