

不在者投票宣誓書兼投票用紙請求書

私は、_____年_____月_____日執行の_____選挙の当日、
下記のいずれかの事由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、本市町村以外に居住
- 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、公職選挙法施行令第50条第1項の規定により、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

_____年_____月_____日

片品村選挙管理委員会委員長 様

氏名	生年 月日	年 月 日
現住所 (書類等送付先)		
電話番号		
選挙人名簿に記載 されている住所	片品村大字	

※次の1又は2に○を付し、括弧内に必要事項を記入してください。

1	他の市町村で不在者投票を行う。 (市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。 (施設名：)

-----以下は、記入不要です。-----

第投票区	名簿番号	受理時刻	：
代理投票補助者		備考	

例) 「参議院議員総選挙」・「衆議院議員通常選挙」
「○○県知事選挙」・「○○県議会議員選挙」
「○○村長選挙」・「○○村議会議員選挙」

記入方法 不在者投票宣誓書兼投票用紙請求書

私は、令和7年7月〇日執行の **※該当する選挙名を記入** 選挙の当日、
下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

↓下記事由に該当することを確認してください。「〇」等は不要です。

- 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、本市町村以外に居住
- 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、公職選挙法施行令第50条第1項の規定により、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和7年7月〇〇日

↑記入日を記載

片品村選挙管理委員会委員長 様

氏 名	※選挙人本人の氏名を記入	生年 月日	平成〇〇年〇月〇日
現 住 所 (書類等送付先)	※現在住んでいる所の住所を記入 (投票用紙等の郵送先になります。)		
電 話 番 号	※選挙人本人と連絡の取れる電話番号を記入してください。		
選挙人名簿に記載 されている住所	※片品村に住んでいた時の住所を記入		

※次の1又は2に〇を付し、括弧内に必要事項を記入してください。

どちらか該当の番号に〇をつけて下さい。

1 他の市町村で不在者投票を行う。 (市町村名:〇〇県〇〇市)
2 指定病院等で不在者投票を行う。 (施設名:〇〇病院・養護老人ホーム〇〇)

-----以下は、記入不要です。-----

第 投票区	名簿番号		受理時刻	:
代理投票補助者			備考	