

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和7年10月19日執行の **浜田市長一般選挙** の当日、
 下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、以下の
 記載が真実であることを誓い、不在者投票の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 月 日

浜田市選挙管理委員会委員長 様

※ 必ず本人が記載してください

フリガナ	生年月日	
選挙人氏名	大・昭・平 年 月 日	
連絡先電話番号	() ※連絡のつきやすい番号を記載してください	
選挙人名簿に記載の住所	〒	
滞在地の住所住所 (投票用紙等の送付先)	〒	
不在者投票の場所	※ 次の1又は2に○を付し、市町村名等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:)	

注 名簿の迅速な確認と投票用紙の確実な送付のため、住所は正確かつ詳細に（方書、アパート名、部屋番号など）記載してください。

注 棄権される選挙があれば、上記選挙名に横線（＝ 線）をひいて請求してください。

事由	仕事・学業・地域行事・冠婚葬祭その他の用務に従事
	投票区のある区域の外へ外出・旅行・滞在
	疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難
	住所移転のため、浜田市以外に居住
	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難