

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和4年7月10日執行の参議院鳥取県及び島根県選挙区選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙の当日、下記
事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいのので、以下の記載が真実に相違
ないことを宣誓し、あわせて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4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		明・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	性別 男 ・ 女
送付先	〒	
選挙人名簿に 記載の住所	〒	
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。

不在者投票事由 (次の1から6のいずれかに○を付してください。)

1号	仕事・学業・地域行事の役員・本人又は親族の冠婚葬祭 等に從事
2号	(投票区の区域外への) 外出・旅行・滞在 等
3号	疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難
5号	住所移転のため、本市区町村以外に居住
6号	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難