

不在者投票 宣誓書兼請求書

(フリガナ) 氏 名	コウヤマ オツオ 甲山 乙男			
選挙人名簿に記載 されている住所	戸田市〇〇1-2	ご注意！ 投票用紙等の送付先です。滞在している 場所の住所を記入してください。		
滞在先(送付先) 住 所	(〒×××-××××) △△県××市1-1			
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (電話 090-1234-××××)			

事由の選択は不要

不在者投票事由	・職務又は業務（仕事、学業、地域行事の役員、家事） ・冠婚葬祭（本人又は親族、仲人・司会・手伝い等）
	(投票区外に)・外出 ・旅行 ・滞在
	・病気 ・負傷 ・出産 ・身体障害 (のため歩行困難)
	・住所移転 (のため、他の市区町村に居住)
	・天災 ・悪天候 (のため、投票所に到達困難)

私は、衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、上記のいずれかの事由に該当する見込みであることを公職選挙法施行令第52条の規定により宣誓し、併せて、投票用紙等の交付を請求します。

令和 8 年 〇 月 〇 日

(宛先)
戸田市選挙管理委員会委員長

※ 事務処理欄（これより下は、記入しないでください。）

投票区	名簿番号	選挙の種類				
		衆小	最	參選	知	長
		衆比		参比	県	議
区分	点字	代理			証明書	
不在者投票						

請求	・	直・郵
交付	・	直・郵
受理	・	直・郵
返還	・	直・郵