

# 不在者投票用紙等交付請求書兼宣誓書

私は、令和元年の参議院 (選挙区選出) 議員選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。  
(比例代表選出)

次の1から6のいずれかに○を付して下さい。

1	<input checked="checked" type="radio"/> ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ( )	に從事	※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1. 以外の用事又は事故のため、 <input type="checkbox"/> ア. 本市町村以外 <input type="checkbox"/> イ. 本市町村内( )	に外出・旅行・滞在	※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。
3	<input type="checkbox"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> イ. 刑事施設等に収容		※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。
5	住所移転のため、本市町村以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

上記は、真実であることを誓い、投票用紙及び

**郵便物(投票用紙一式)が確実に届くよう、現在の滞在地の場所を正確に記載して下さい。**

令和元年 ○月 ○○日

(〒○○○-△△△△)

現住所 沖縄県○○市▲丁目■番△号 ●●●● 宿舍 ××号室

選挙人名簿に記載されている住所  
(現住所と異なる場合のみ記載)

奈良県葛城市○○ ■番地▲

**住民票のある住所を記載して下さい。**

生年月日 明・大  昭 平 □□ 年 △ 月 ×× 日

ふりがな かつらぎ いちろう

氏名 葛城 一郎

(電話 ●●●-□□□-▲▲▲)

葛城市選挙管理委員会委員長 殿

**※お願い**  
緊急の場合の連絡手段として必要ですので、携帯番号又は職場、宿舍等の電話番号を必ず記載して下さい。

※この欄には、記入しないで下さい。

月 日	投票区	名簿登録番号		
月 日		頁 番	1・2・3・5・6	1・2

投票用紙等交付確認欄	
選挙区	比例代表

**投票用紙一式をレターパックプラスで郵送するため、対面での受け取りとなります。**