

記載例

不在者投票の投票用紙等の交付請求書 兼 宣誓書

私は、令和7年7月20日執行の第27回参議院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

事 由		具 体 的 な 内 容
1	仕 事 等	・仕事 ・学業 ・地域行事の役員 ・本人、親族の冠婚葬祭
2	用 事 等 (投票区域外)	・1以外の用事(旅行・レジャー・看護・病気見舞・買い物・その他の用事)又は事故のため居住の投票区の区域外に外出・旅行・滞在
3	歩 行 困 難	・疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難
4	島 等 居 住	・交通至難の島等に居住・滞在
5	住 所 移 転	・住所移転のため、他の市区町に居住
6	天 災 等	・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、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

伊豆の国市選挙管理委員会委員長 殿

青字部分を記入してください。

令和7年 〇 月 〇 日

フリガナ	イズノクニ タロウ	電 話 番 号	〇〇〇-△△△-◇◇◇		
氏 名	伊豆の国 太郎				
生 年 月 日	明治・大正 昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				
選挙人名簿に 記載されている住所	静岡県伊豆の国市 長岡〇〇番地の〇〇				
投票用紙等の送付先 (現住所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 静岡県静岡市葵区追手町〇〇番地 〇〇アパート〇〇号				

こちらの住所に
郵送します。

(次の1又は2に○を付け、市区町村名又は施設名を書いてください。)

①	他の市区町村で不在者投票を行う。(市区町村名: 静岡県静岡市)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:)

(事務処理欄) ※選挙人の方は、下の欄には記入しないでください。

投票区		名簿番号	頁	番
-----	--	------	---	---