抄本	投票

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、**衆議院小選挙区選出議員選挙**
※衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査
の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

○仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭等その他の用務に従事
○用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
○病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
○刑事施設等に収容
○住所移転のため、他の市町村に居住
○天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 6 年　　月　　日

ふりがな 氏　名		生年 月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日	備考	
現　住　所 （滞在先の住所）	（〒　　－　　）　　連絡先電話番号　　（　　）				
選挙人名簿に記載されている住所					

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病院、老人ホームその他の施設の名称及び住所	

選挙管理委員会委員長　殿

【注　意】

1．**衆議院小選挙区選出議員選挙**
※衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査
は、請求しないものがある場合は、請求しないものを═══════で抹消してください。

2．生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。

3．点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

不 在 者 投 票 処 理 簿　**※この欄は、選挙管理委員会が記載します。**

整理番号	投　票　区	頁	番　号	区　分
				1　・　2

区　分		請求		交付		投票	
		方法	月日	方法	月日	方法	月日
衆議院小選挙区選出議員選挙		直　接 郵　送	・	直　接 郵　送	・	通　常 点　字 代　理	・
衆議院比例代表選出議員選挙							
最高裁判所裁判官国民審査							

備　考 （代理人氏名・続柄等）		代理投票の補助者		