

不在者投票宣誓書・請求書

令和 年 月 日

西ノ島町選挙管理委員会委員長 様

氏 名				男・女
電話番号 (昼間繋がる番号)	(	)	—	
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生
	(〒	—	)	
現住所又は町外の 場合は送付先	(町外の場合)			
	西ノ島町大字		番地	
選挙人名簿に記載 されている住所	(〒	—	)	
	西ノ島町大字		番地	
投票予定場所				

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、下記のいずれかの事由に該当する見込みですので、以下の記載が真実であることを誓い、併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。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

..... 以下は記入しないで下さい。

投票区	頁	番 号	請求方法	交付方法	証明書	投 票	投 票 日 又 は 受 領 日	整理済印
			・ 直接	・ 直接	有	月	月	
			・ 郵便	・ 郵便	無	日	日	

投 票 立 会 人		受付番号	
-----------	--	------	--