

不在者投票宣誓書 兼 投票用紙等請求書

選挙の当日に該当すると見込まれる事由について、太枠内の番号のいずれかに○を付け、氏名等を記入してください。

1	(仕事等)	◎仕事 ◎学業 ◎地域行事の役員 ◎本人又は親族の冠婚葬祭
2	(私用)	◎他の市区町村に外出・旅行・滞在 ◎島田市内の投票区域外の場所に旅行・外出・滞在
3	(病気等)	◎疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 (入院予定含む) ◎刑事施設等に収容
5	(転出者)	◎住所移転のため、他市町村に居住
6	(天災等)	◎天災又は悪天候のため、投票所に到達することが困難

島田市選挙管理委員会委員長

私は、令和3年10月24日執行の参議院静岡県選出議員補欠選挙の当日、
上記の事由に該当する見込みです。
上記は真実に相違ないことを宣誓し、あわせて投票用紙を請求します。

令和3年●月●日

氏名 島田 太郎 生年月日 大・平 45 年 11 月 11 日 性別 男・女

現住所（投票用紙送付先）〒 123-456 ○○○（都・道・府 県）

○○○○（区 市・町・村）○○町 1234 番地の5

いろはアパート 123 号室（方書まで記入）

電話番号 012-3456-7890(090-1234-5678)（緊急連絡が取れる場所、携帯電話可）

※選挙人名簿に記載されている島田市の住所（現住所と異なる場合に記入）

静岡県島田市 △△町 5432 番地の1

（この二重枠内は選挙管理委員会で記入します。）

整理番号	交付方法	交付年月日	投票区	頁	番号	備考
	直接	令和 年 月 日				
	郵便	令和 年 月 日				