

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、参議院長野県選出議員選挙  
参議院比例代表選出議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

ここに真実に相違ないことを宣誓し、投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

軽井沢町選挙管理委員会委員長 様

|         |                                                                                                                                                                                                                                |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 不在者投票事由 | <div>● 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事</div> <div>● 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</div> <div>● 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</div> <div>● 交通至難の島等に居住・滞在</div> <div>● 住所移転のため、本町以外に居住</div> <div>● 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難</div> |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

《宣誓（請求）する者》

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| 氏 名                      |                             |
| 生年月日                     | 1 大正<br>2 昭和 年 月 日生<br>3 平成 |
| 選挙人名簿に記載されている住所          | 軽井沢町                        |
| 投票用紙等送付先<br>※正確に記入してください | 〒<br><br>日中連絡先 電話（ ） —      |

-----（これより下欄は、選挙管理委員会が記載します）-----

|      |      |      |      |     |     |     |
|------|------|------|------|-----|-----|-----|
| 受付月日 | 受付番号 | 投票区分 | 名簿番号 | 取扱者 | 書記長 | 委員長 |
|      |      |      | —    |     |     |     |