

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、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。

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 7 年____月____日

飯田市選挙管理委員会委員長 殿

☐ 〇仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事

☐ 〇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

☐ 〇疾病、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

☐ 〇交通至難の島等に居住・滞在

☐ 〇住所移転のため、本市以外に居住

☐ 〇天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

《 宣誓（請求）する者 》

ふりがな		生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年	月	日生
氏 名						
現 住 所	〒 ー 連絡先電話番号（ ） ー					
選挙人名簿に記載されている住所 (現住所と異なる場合のみ記載すること)	飯 田 市					

（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