

- ※ 投票できる日が衆議院議員小選挙区選挙及び衆議院議員比例代表選挙は1月28日から、最高裁判所裁判官国民審査は2月1日からとなります。
※ 投票用紙の請求の際は下の欄の1または2を○で囲んでください。なお、○がない場合は2月1日以降に送付します。

1	衆議院議員小選挙区選挙及び衆議院議員比例代表選挙のみ至急送付して欲しい。 (最高裁判所裁判官国民審査は後日送付してください)
2	3 選挙そろって投票したいので、2月1日以降に送付して欲しい。

不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和 年 月 日執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙	<input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 市区町村長選挙	<input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙
<input type="checkbox"/> その他 ()	

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。

- 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
- 住居移転のため、本市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法(昭和25年法律第100号)第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令(昭和25年政令第89号)第50条第5項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

坂井市選挙管理委員会委員長 殿

令和 8 年 ____月 ____日

フリガナ			
氏 名		電 話	
生年月日	年 月 日		
選挙人名簿に記載 されている住所	〒 福井県坂井市		
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒		

(事務処理欄)