

不在者投票宣誓書(兼請求書)

令和 年 月 日

(あて先)札幌市 区選挙管理委員会委員長

私は、衆議院北海道第2区選出議員補欠選挙の当日、下記事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓い、次の選挙の投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

※ 必ず本人が記載してください。

衆議院北海道第2区選出議員補欠選挙

フリガナ		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
氏名	(旧姓:最近氏が変わった方)	
送付先	〒() 都・道 市 区 府・県 郡 町・村	方
連絡先電話番号	() ※ 職場、携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください。	
現住所	札幌市 区	

※ 札幌市における住所を記載してください。

※ 該当するいずれかの□にレ印を記載してください。

1号	<input type="checkbox"/> 仕事(学業) <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他()
2号	<input type="checkbox"/> 上記以外の用事(レジャー等)又は事故のため、 居住の投票区の区域外に外出・旅行・滞在
3号	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、身体障がい等のため歩行困難
4号	<input type="checkbox"/> 交通至難の島等()に居住・滞在
5号	<input type="checkbox"/> 住所移転のため、本区以外に居住
6号	<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所へ到達することが困難

※名簿番号(- -)