

# 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。

衆議院北海道第2区選出議員補欠選挙

※ 必ず本人が記載してください。

フリガナ	サッポロ タロウ	生年月日
氏名	札幌 太郎 (旧姓:最近氏が変わった方)	明・大・昭 50年1月1日 平
送付先	〒( 123 - 4567 ) 〇〇 都・道 〇〇 市 区 府・県 〇〇 郡 町・村 △△条▽▽丁目〇番〇〇号 方	
連絡先電話番号	( 090 ) ×××× - ×××× ※ 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 〇〇 区 △△条□□丁目 〇番〇〇号	

※ 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 checked="" 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( - - )