

(注) 記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。 No.

請求書兼宣誓書

私は、令和4年7月10日執行の参議院岩手県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、

都道 郡市 町

府県 区 村

において不在者投票をしたいので、

投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

不在者投票事由

次の1から6までのいずれか該当するものを○で囲んでください。

1	<input type="checkbox"/> ア. 仕事 <input type="checkbox"/> イ. 学業 <input type="checkbox"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> オ. その他（ ）	に從事
2	<input type="checkbox"/> 1以外の用事又は事故のため、 <input type="checkbox"/> ア. 本市町村以外 <input type="checkbox"/> イ. 本市町村内（ ）	に外出・旅行・滞在
3	<input type="checkbox"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> イ. 刑事施設等に収容	
4	交通至難の島等（ ）	に居住・滞在
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

上記は、真実であることを誓います。

令和__年__月__日

〒 -

現住所 _____

電話番号（ ） _____（郵送で請求する場合のみ記載してください。）

選挙人名簿に記載
されている住所 _____

氏名 _____ 男・女

生年月日 明治 大正 昭和 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

大槌町選挙管理委員会委員長 様

(注) 下記の欄には記載しないでください。

決裁	委員長	書記(職)	書記	担当者	
					月日

名簿対照			不在事由
第 _____ 投票区	第 _____ 分冊	登録番号第 _____ 号	法第48条の2 第1項第 _____ 号

〔記載上の注意〕

- 1 不在者投票用紙等の請求をしない選挙等がある場合には、不要部分（請求しない選挙の名称）を消してください。
- 2 不在者投票事由は、次により記載してください。
 - (1) 1を○で囲んだ場合
アからオまでのいずれか該当するものを○で囲んでください。
なお、オを○で囲んだ場合は、（ ）内に具体的に記載してください。
 - (2) 2を○で囲んだ場合
ア又はイのいずれか該当するものを○で囲んでください。
なお、イを○で囲んだ場合は、（ ）内に具体的に記載してください。
 - (3) 3を○で囲んだ場合
ア又はイのいずれか該当するものを○で囲んでください。
 - (4) 4を○で囲んだ場合
（ ）内に具体的に記載してください。
- 3 電話番号欄は、投票用紙及び不在者投票用封筒を郵便で請求する場合のみ記載してください。
ご請求の有無を確認させていただくことがありますから、確実に連絡のつくところのものを記載してください。
- 4 選挙人名簿に記載されている住所欄は、現住所と異なる場合のみ記載してください。

「男

- 5 氏名欄中の ・ は、いずれか該当するものを○で囲んでください。
女」

「明治

- 6 生年月日欄中の 大正 は、いずれか該当するものを○で囲んでください。
昭和
平成」