

# 不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

私は、※ 参議院大分県選出議員選挙  
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るので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

次の1から5のいずれかに○印を付けてください。

1	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等
2	用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
3	病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難
4	刑事施設等に収容
5	住所移転のため、他の市町村に居住

上記は、真実であることを誓います。

平成25年 月 日					
氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日	備考
現住所 (滞在先の住所)	(〒 - )	連絡先電話番号		( )	
選挙人名簿に記載 されている住所					

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病院、 老人ホームその他の施設 の名称及び住所	
---------------------------------------	--

選挙管理委員会委員長 殿

## 不在者投票処理簿 ※この欄は、選挙管理委員会が記載します。

整理番号	投票区	頁	番号	区分	事由別	
				1・2	号	
区分	請求		交付		投票	
	方法	月日	方法	月日	方法	月日
参議院大分県選出議員選挙	直接		直接		通常	
参議院比例代表選出議員選挙	郵送		郵送		点字	
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者			