

不在者投票宣誓書・請求書

私は、第 27 回参議院議員通常選挙の当日、次のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。以下は、真実に相違ないことを誓い、あわせて投票用紙等を請求します。

- ◆ 仕事、学業、本人又は親族の冠婚葬祭など
- ◆ 用事又は事故のため投票区域外に外出、旅行、滞在など
- ◆ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難
- ◆ 枚方市外に住所移転
- ◆ 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

枚方市選挙管理委員会委員長

枚方市選挙管理委員会委員長

請求者ご本人の氏名とフリガナを記入してください

請求日を記入してください

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日

生年月日を記入してください

フリガナ	ヒラカタ タロウ	生年 月	西暦 明治 大正 昭和 平成	×× 年 × 月 ×× 日
氏 名	枚 方 太 朗	日		
選挙人名簿 の 住 所	枚 方 市 ○ ○ 町 1 丁 目 52-23			
投票用紙等 の 送 付 先 (滞 在 先)	〒 ○○○-○○○○			
	○○ 県 ○○ 市 ○○ 町 3 丁 目 15-11 グランドハイツ 301 号室 (方)			
連絡先電話番号： ○○ - ○○○ - ○○○○				

住民票の住所を記入してください

滞在地等、投票用紙等をお送りする住所を記入してください
郵便番号、電話番号も必ず記入してください

＜注意事項＞

1. 請求年月日及び太線ワク内の項目について、記入してください。
2. 提出は、郵送又はご持参ください。（FAX・メールによる請求はできません。）

提出先：〒573-8666 枚方市大垣内町 2-1-20 枚方市選挙管理委員会
TEL 072-841-1532