

# 不在者投票請求書兼宣誓書

抄本	投票

私は、令和元年7月21日執行の参議院議員大分県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、参議院議員比例代表選出議員選挙の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6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
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。

令和元年 7 月 日				
氏名	ゆふ たろう 由布 太郎	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 ( ) 滞在先等で、請求者が実際に投票用紙を受け取る住所を記載してください。			
選挙人名簿に記載 されている住所	由布市庄内町 番地			

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	病院等で投票する場合のみご記入ください。
-----------------------------------	----------------------

由布市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
	参議院議員大分県選出議員選挙	直接 郵送	.	直接 郵送	.	通点 常代 理	.
	参議院議員比例代表選出議員選挙	直接 郵送	.	直接 郵送	.	通点 常代 理	.
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者				

## 注 意

1. ※ 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 は、請求しないものがある場合は、請求しないものを        で抹消してください。
2. 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。
3. 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。
4. 不在者投票事由は、おおむね次の記載例の要領で記載してください。

〈例1〉投票日当日、仕事がある場合

**①** 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等

※1に○を付ける。

〈例2〉投票日当日、他の市町村に出かける場合

**②** 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在

※2に○を付ける。

〈例3〉投票日当日、自分の市町村内（自分の投票区の区域外）に出かける場合

**②** 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在

※2に○を付ける。

〈例4〉投票日当日、病気、疾病等で歩行が困難な場合

**③** 病気、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難

※3に○を付ける。