

受 付	選挙区	比例	宣誓書確認

(この欄は、記入しないで下さい。)

投票区	名簿番号	整理番号	該当事由	到着番号
第	—		号	

期日前投票 ・ 不在者投票 請求書 ・ 宣誓書

私は、令和8年2月8日執行第51回衆議院議員総選挙及び第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記の事由に該当する見込みです。

大津町 選挙管理委員会委員長 様

大津町
選挙管理委員会
令和 年 月 日
第 号

太枠欄をご記入ください。
※自署または記名押印をしてください。

請 求 年 月 日	令 和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
氏 名	大津 太郎
生 年 月 日	大正 昭和 55 年 8 月 2 日生 平成 西暦
現 住 所	(例)東京都〇〇区〇〇1-1-1 滞在地を記入。投票用紙の郵送先になります。
電 話 番 号	090-〇〇〇-〇〇〇
選 挙 人 名 簿 に 記 載 さ れ て い る 住 所	(現住所と異なる場合のみ記入して下さい。) 大津町大津1233

期日前・不在者投票事由

- 仕事・学業・本人又は親族の冠婚葬祭・地域行事の役員等に従事中
- 用事、事故等で投票区域の外に、外出・旅行・滞在中
- 疾病・負傷・出産・身体障害等のため歩行が困難
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、大津町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は事実に相違ないことを宣誓し、

衆議院小選挙区選出議員選挙
衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査

の

投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

(※他の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○を付して下さい。)

1	他の市区町村で不在者投票を行う。
2	指定病院等で不在者投票を行う。

代理投票	代 理 投 票 の 補 助 者	事 由
		1 非識字者
		2 身体故障