

投票用紙等請求書兼宣誓書

投票区	頁番号	

私は、令和 7 年 7 月 20 日執行の参議院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

- ・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- ・ 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- ・ 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- ・ 交通至難の島等に居住・滞在
- ・ 住所移転のため、本市町村以外に居住
- ・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票用紙等の交付を請求します。

令和 年 月 日

氏 名	
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
現 住 所	
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載すること) 宇和島市

代理人氏名 () 続 柄 ()
電話番号 () —

宇和島市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票用紙等の送付先	〒 _____ 都 道 市 区 府 県 町 村 様方 _____
連絡先電話番号	() —

※メールや FAX 等での請求はできません。できるだけ早く持参又は郵送してください。