

宣 誓 書 (兼 不在者投票請求書)

私は、平成 26 年 12 月 14 日執行の第 47 回衆議院議員総選挙・第 23 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。(また、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。)

次の1～5のいずれかの該当番号に○をしてください。

また、該当項目に☑(チェック)してください。

平成 26 年 月 日

仕事の関係など	1	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 〃 に従事 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ()
私用の場合	2	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 〃 に外出・旅行・滞在 <input type="checkbox"/> 本市町村内 ()
病気など	3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 監獄等に収容
4	交通至難の島など () に居住・滞在	
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	

上記は、真実であることを誓います。

氏 名	ふ り が な	男・女	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
現 住 所	上富良野町 町 丁目 番 号 線 北 号			
選挙人名簿に記載されている住所	<small>※ 現住所と異なる場合のみ記載すること</small> 上富良野町 町 丁目 番 号 線 北 号			
↓ 他の市区町村で投票される方は、投票用紙等の送付を受けたい住所を記入してください。				
(〒) ※できるだけ詳しく記入してください。				
都 道 府 県	市 郡	区 町 村	丁 目 番 号	方
連絡先 TEL - -				

下記には記入しないでください。

受付番号		投票区	頁数・番号		性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
小選挙区			頁数		男・女		直・郵	.	直・郵	.
比例代表			番号				直・郵	.	直・郵	.
国民審査							直・郵	.	直・郵	.

宣 誓 書 (兼 不在者投票請求書)

私は、平成 26 年 12 月 14 日執行の第 47 回衆議院議員総選挙・第 23 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。(また、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。)

次の1～5のいずれかの該当番号に○をしてください。
また、該当項目に☑(チェック)してください。

平成 26 年 月 日

仕事 の 関 係 な ど	1	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 〃 に従事 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ()
私 用 の 場 合	2	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 〃 に外出・旅行・滞在 <input type="checkbox"/> 本市町村内 ()
病 気 な ど	3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 監獄等に収容
4	交通至難の島など () に居住・滞在	
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	

上記は、真実であることを誓います。

氏 名	ふ り が な	男 ・ 女	生年月日	明・大 年 月 日 昭・平
-----	---------	-------------	------	------------------

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
-----------------	---------------------

↓ 他の市区町村で投票される方は、投票用紙等の送付を受けたい住所を記入してください。

(〒	—)		※できるだけ詳しく記入してください。						
都 道	市	区	町 村	丁 目	番 号	方				
府 県	郡									
							連絡先 Tel	—	—	

下記には記入しないでください。

受 付 番 号		投 票 区	頁 数 ・ 番 号		性 別	事 由	交 付	交 付 年 月 日	投 票	投 票 年 月 日
小選挙区			頁 数		男 ・ 女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表			番 号				直・郵	・	直・郵	・
国民審査							直・郵	・	直・郵	・

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、平成 26 年 12 月 14 日執行の第 47 回衆議院議員総選挙・第 23 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。（また、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。）

次の1～5のいずれかの該当番号に○をしてください。
また、該当項目に☑(チェック)してください。

平成 26 年 ■■ 月 ■■ 日

仕事の関係など	①	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	に 従 事
私用の場合	2	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 <input type="checkbox"/> 本市町村内（ ）	に 外 出 ・ 旅 行 ・ 滞 在
病気など	3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 監獄等に収容	
	4	交通至難の島など（ ）	に 居 住 ・ 滞 在
	5	住所移転のため、本市町村以外に居住	
上記は、真実であることを誓います。			
氏 名	ふりがな ■■■■■ ■■■■■	男・女 女	生年月日 明・大 昭・平 ■■■年■■■月■■■日
現 住 所	■■■町■■■丁目■■■番■■■号 線 北 号		
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 上富良野町 町 丁目 番 号 線 北 号		
↓ 他の市区町村で投票される方は、投票用紙等の送付を受けたい住所を記入してください。			
(〒■■■■-■■■■) ■■■ 都道 ■■■ 市 ■■■ 区 ■■■ 丁目 ■■■ 番 ■■■ 号 ■■■ 府県 ■■■ 郡 ■■■ 町 村 ■■■ アパート ■■■ 号室 連絡先 Tel ■■■-■■■-■■■■■			

下記には記入しないでください。

受付番号	投票区	頁数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
小選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・
国民審査					直・郵	・	直・郵	・

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、平成 26 年 12 月 14 日執行の第 47 回衆議院議員総選挙・第 23 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。（また、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。）

次の1～5のいずれかの該当番号に○をしてください。

また、該当項目に☑(チェック)してください。

平成 26 年 月 日

仕事の関係など	①	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <input type="checkbox"/> 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ）	に從事
私用の場合	2	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 <input type="checkbox"/> 本市町村内（ ）	に外出・旅行・滞在
病気など	3	<input type="checkbox"/> 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> 監獄等に収容	
	4	交通至難の島など（ ）	に居住・滞在
	5	住所移転のため、本市町村以外に居住	

上記は、真実であることを誓います。

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	明・大昭・平	■■年■■月■■日
	■■■■				

現住所	■■県■■町■■丁目■■番(地)■■号
-----	---------------------

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
-----------------	---------------------

↓ 他の市区町村で投票される方は、投票用紙等の送付を受けたい住所を記入してください。

(〒■■■■-■■■■)

※できるだけ詳しく記入してください。

■■■■ 都道府県 ■■■■ 市郡 ■■■■ 区町村 ■■■丁目■■番■■号

■■■■■■■■アパート■■■■号室

連絡先 TEL ■■■■-■■■■-■■■■■■

下記には記入しないでください。

受付番号	投票区	頁数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
小選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・
国民審査					直・郵	・	直・郵	・