

宣 誓 書（兼 不在者投票請求書）

私は、平成 27 年 4 月 12 日執行の北海道知事選挙・北海道議会議員選挙の当日、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 27 年	月	日
---------	---	---

仕事の関係など	1	☐ 仕事 ☐ 学業 ☐ 地域行事の役員 ☐ 本人又は親族の冠婚葬祭 ☐ 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 ☐ 本市町村以外 ☐ 本市町村内（ ）に外出・旅行・滞在
病気など	3	☐ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 ☐ 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	※ 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。

(〒)		※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	項数・番号		性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
知事選			項数				直・郵		知事選	
道議選			番号				直・郵		道議選	

宣 誓 書（兼 不在者投票請求書）

私は、平成 27 年 4 月 12 日執行の北海道知事選挙・北海道議会議員選挙の当日、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 27 年 月 日

仕事の関係など	1	☐ 仕事 ☐ 学業 ☐ 地域行事の役員 ☐ 本人又は親族の冠婚葬祭 ☐ 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 ☐ 本市町村以外 ☐ 本市町村内（ ）に外出・旅行・滞在
病気など	3	☐ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 ☐ 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					

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 区 郡 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	項数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
知事選		項数			直・郵		知事選	
道議選		番号			直・郵		道議選	

記載例

上富良野町選挙管理委員会委員長 様

宣誓書（兼 不在者投票請求書）

私は、平成 27 年 4 月 12 日執行の北海道知事選挙・北海道議会議員選挙の当日、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 27 年 ■ ■ 月 ■ ■ 日

仕事の関係など	①	☒ 仕事 ☐ 学業 ☐ 地域行事の役員 ☐ 本人又は親族の冠婚葬祭 ☐ 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 ☐ 本市町村以外 ☐ 本市町村内（ ）に外出・旅行・滞在			
病気など	3	☐ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 ☐ 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		■ ■ 町 ■ ■ 丁目 ■ ■ 番 ■ ■ 号 上富良野町 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。					
(〒 ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ ■) ※できるだけ詳しく記入してください。 ■ ■ ■ 都 道 ■ ■ ■ 市 ■ ■ ■ 区 府 県 郡 町 村 ■ ■ 丁目 ■ ■ 番 ■ ■ 号 ■ ■ ■ ■ ■ アパート ■ ■ ■ 号室 連絡先 Tel ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■ ■					

受付番号	投票区	項数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年月日
知事選		項数			直・郵		知事選	
道議選		番号			直・郵		道議選	

宣誓書（兼 不在者投票請求書）

私は、平成 27 年 4 月 12 日執行の北海道知事選挙・北海道議会議員選挙の当日、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 27 年 月 日

仕事の関係など	①	☒ 仕事 ☐ 学業 ☐ 地域行事の役員 ☐ 本人又は親族の冠婚葬祭 ☐ 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 ☐ 本市町村以外 ☐ 本市町村内（ ）に外出・旅行・滞在		
病気など	3	☐ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 ☐ 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 ■ ■ ■ 市 ■ ■ ■ 区 府 県 郡 町 村 ■ ■ 丁目 ■ ■ 番 ■ ■ 号				
■ ■ ■ ■ ■ アパート ■ ■ ■ 号室				
連絡先 TEL ■ ■ ■ - ■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■				

受付番号	投票区	項数・番号	性別	事由	交付	交付年月日	投票	投票年 月日
知事選		項数			直・郵		知事選	
道議選		番号			直・郵		道議選	