

## 宣 誓 書 (兼 不在者投票請求書)

私は、平成 27 年 8 月 9 日執行の上富良野町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	<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
	<del>5</del>	<del>住所移転のため、本市町村以外に居住</del>

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	<b>※現住所と異なる場合のみ記載すること</b> 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 - -				

<選挙管理委員会記入欄>

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
		項 号			直・郵			

宣誓書（兼 不在者投票請求書）

私は、平成 27 年 8 月 9 日執行の上富良野町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	<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
	<del>5</del>	<del>住所移転のため、本市町村以外に居住</del>	

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 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  
 ■■■■アパート■■■号室  
 連絡先 電 話 ■■■■-■■■■-■■■■

<選挙管理委員会記入欄>

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
		項 号			直・郵			