

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 28 年 7 月 10 日執行の第 24 回参議院議員通常選挙の当日、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 28 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 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 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	※現住所と異なる場合のみ記載すること 上富良野 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。		
(千 一)	※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	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
選挙区		頁数		男		直・郵	・	直・郵	・
比例 代表		番号		女		直・郵	・	直・郵	・

記載例

宣誓書 (兼 不在者投票請求書)

私は、平成 28 年 7 月 10 日執行の第 24 回参議院議員通常選挙の当日、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 28 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 ()
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 ()
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	※現住所と異なる場合のみ記載すること 上富良野 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 □□□ 市郡 □□ 区 □丁目 □番 □□号	
□□ 府県 □□□ 郡 □□ 町村 □□アパート □□号室 □□□□ 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
選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・

記載例

宣誓書 (兼 不在者投票請求書)

私は、平成 28 年 7 月 10 日執行の第 24 回参議院議員通常選挙の当日、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 28 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 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭	に従事 <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 <input type="checkbox"/> 本市町村内の ()	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 () に滞在	
	⑤	住所移転のため、ほかの市町村に居住	
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 □□年 □□月□□日
現住所	□□県 □□市 □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。			
□□県 □□市 □□町 □□番 □□号			
□□□アパート □□号室			
連絡先 電 □□□-□□□-□□□□			

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
選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・