

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、令和3年10月31日執行の第49回衆議院議員総選挙・第25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。

令和3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 〇 に従事 <input type="checkbox"/> 本人又は親族の冠婚葬祭 〇 その他（ ）
私用の場合	2	<input checked="" type="checkbox"/> 1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 〇 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	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
小選挙区		項 号	男		直・郵	・	直・郵	・
比例代表			女			・	直・郵	・
国民審査								

## 宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、令和3年10月31日執行の第49回衆議院議員総選挙・第25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。

令和3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	に従事 □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（ ）	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	大・昭	■■■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。

■■■ 都道府県	市	区	■■■丁目■■■番■■■号
	郡	町	■■■アパート ■■■号室 ■■■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
小選挙区		項 号	男		直・郵	.	直・郵	.
比例代表			女					
国民審査								