|  |
| --- |
| 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４年７月10日執行の第26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。** |  |
| 令和４年　　月　　日 |
| 仕事の関係など | １ | 　　□仕事　　　　□学業　　□地域行事の役員　　　　　　　　　　に従事　　□本人又は親族の冠婚葬祭　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　 に外出･旅行･滞在　　□本市町村内（　　　　　　　　　　　） |
| 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 | 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 |  |
| 府 県 | 郡 | 町 村 |
| 方　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　℡　　　　－　　　　－　　　　 |
| **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 | ・ |
| 上富良野町選挙管理委員会委員長　様**記載例　　　　宣誓書（兼 不在者投票請求書）**　私は、令和４年７月10日執行の第26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。** |  |
| 令和４年**□□**月**□□**日 |
| 仕事の関係など |  | 　　☑仕事　　　□学業　　□地域行事の役員　　　　　　　　　　に従事　　□本人又は親族の冠婚葬祭　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　に外出・旅行・滞在　　□本市町村内（　　　　　　　　　　　） |
| 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 | 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 | **□丁目□番□□号** |
| 府 県 | 郡 | 町 村 |
| **□□アパート　□□号室　　　　　□□□□**　方　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　℡　**□□□**－**□□□**－**□□□□** |
| **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 | ・ |