|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | ・ | |