

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、平成 29 年 10 月 22 日執行の第 48 回衆議院議員総選挙・第 24 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。

平成 29 年 月 日

仕事の関係など	1	<input type="checkbox"/> 仕事に従事 <input type="checkbox"/> 学業に従事 <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	<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 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	
	6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	
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
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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。（マンション・アパート名、号室）			
（〒 - ）			
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
小選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・
国民審査					直・郵	・	直・郵	・

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、平成 29 年 10 月 22 日執行の第 48 回衆議院議員総選挙・第 24 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。

平成 29 年 月 日

仕事の関係 など	1	<input type="checkbox"/> 仕事に従事 <input type="checkbox"/> 学業に従事 <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 ◆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 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		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		
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
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。（マンション・アパート名、号室） (〒) 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
小選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・
国民審査					直・郵	・	直・郵	・

記載例

宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、平成 29 年 10 月 22 日執行の第 48 回衆議院議員総選挙・第 24 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。

平成 29 年 10 月 ◆◆日

仕事の関係など	①	<input checked="" type="checkbox"/> 仕事に従事 <input type="checkbox"/> 学業に従事 <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	<u>1 以外の用事又は事故のため</u> <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	
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

上記は、真実であることを誓います。

氏名	ふりがな ◆◆◆ ◆◆◆◆ ◆ ◆ ◆ ◆	男・女 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 ◆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。（マンション・アパート名、号室）
 (〒)
 ◆◆ 都道府県 ◆◆◆ 市 区
 郡 ◆◆◆◆ 町・村 ◆丁目◆番◆◆号
 ◆◆◆◆ 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
小選挙区		頁数		男 ・ 女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表						直・郵	・	直・郵	・
国民審査		番号				直・郵	・	直・郵	・

