

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、令和元年7月21日執行の第25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。

令和元年 月 日

仕事 など の関係	1	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <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	1以外の用事又は事故のため <input type="checkbox"/> 本市町村以外 に出外・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 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。							
都道府県 市郡 区町村 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	・

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、令和元年7月21日執行の第25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。

令和元年 月 日

仕事 など の関係	1	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 学業 <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	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

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							
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。				
都道府県		市郡		区		町村	
			連絡先		TEL      -      -		
方							

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	・

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、令和元年7月21日執行の第25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。

令和元年□□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"/> に從事 <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（ ）	<input type="checkbox"/> 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	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。

□□ 都道府県 □□□ 市郡 □□ 区 □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
選挙区		頁数	男・女		直・郵	・	直・郵	・
比例代表		番号			直・郵	・	直・郵	・

□□□□ 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、令和元年7月21日執行の第25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。

令和元年□□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"/> に從事 <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 <input type="checkbox"/> に外出・旅行・滞在 <input type="checkbox"/> 本市町村内の（ <input type="checkbox"/> ）
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（ <input type="checkbox"/> ）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
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	・