

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8月18日執行の上富良野町議会議員選挙の当日、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 〃 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
	<del>5</del>	<del>住所移転のため、本市町村以外に居住</del>

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
		項 号	男・女		直・郵			

## 宣誓書（兼不在者投票請求書）

私は、令和元年8月18日執行の上富良野町議会議員選挙の当日、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"/> その他（ ）	に從事
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
	<del>5</del>	<del>住所移転のため、本市町村以外に居住</del>	
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 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
		■■■■	アパート ■■■号室
連絡先		TEL	■■■■-■■■■-■■■■

## &lt;選挙管理委員会記入欄&gt;

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
		項 号	男・女		直・郵			