|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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７年７月20日執行の第27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。） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |
| 令和 ７ 年　　月　　日 |
| 〇　仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事  〇　用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在  〇　疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容  〇　交通至難の島等に住居・滞在  〇　住所転移のため、本市町村以外に移住  〇　天災又は悪天候により投票所に行くことが困難 | | | | | | | | | |
| 上記は、真実であることを誓います。 | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | 男  ・  女 | 生年月日 | | 大  昭・平 | 年　　 月　　 日 | |
| 氏　名 |  | | |
| 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 | 項数・番号 | | 性別 | 交付 | 交付年月日 | 投票 | 投票年月日 | | 選挙区 |  |  | 項数 | 番号 |  | 直・郵 |  | 直・郵 |  | | 比例  代表 |  |  | 項数 | 番号 |  | 直・郵 |  | 直・郵 |  | | | | | | | | | | |

記載例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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７年７月20日執行の第27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。） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |
| 令和 ７ 年◆◆月◆◆日 |
| 〇　仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事  〇　用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在  〇　疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容  〇　交通至難の島等に住居・滞在  〇　住所転移のため、本市町村以外に移住  〇　天災又は悪天候により投票所に行くことが困難 | | | | | | | | | |
| 上記は、真実であることを誓います。 | | | | | | | | | |
| ふりがな | ◆◆◆　◆◆◆◆ | | | 男  ・  女 | 生年月日 | | 大  昭・平 | ◆◆年　◆◆月◆◆日 | |
| 氏　名 | ◆　◆　◆　◆ | | |
| 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　◆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 | 項数・番号 | | 性別 | 交付 | 交付年月日 | 投票 | 投票年月日 | | 選挙区 |  |  | 項数 | 番号 |  | 直・郵 |  | 直・郵 |  | | 比例  代表 |  |  | 項数 | 番号 |  | 直・郵 |  | 直・郵 |  | | | | | | | | | | |