

不在者投票宣誓書 (兼請求書)

私は、令和7年7月20日執行の参議院議員通常選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みですので、以下は真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

甲斐市選挙管理委員会委員長 様

請求年月日	令和7年 7 月 日	(太線の中を記入してください)
氏 名		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
現住所		
電話番号	※連絡が取りやすい電話番号（携帯電話等）を記載してください。 () -	
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してください。 甲斐市	
投票用紙等送付先住所	※滞在地先で投票する場合、送付先を詳しく記載してください。 〒	
不在者投票の理由	※ここから下は記入不要です。 選挙当日は、次のいずれかの事由に該当する見込みです。	
	<input type="radio"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事	
	<input type="radio"/> 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	
	<input type="radio"/> 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	
	<input type="radio"/> 交通至難の島等に居住・滞在	
	<input type="radio"/> 住所移転のため、本市以外に居住	
	<input type="radio"/> 天災又は悪天候により当日投票所に到達することが困難	

〈事務処理欄〉

投票区	名簿番号	名簿対照		用紙交付	
		選挙区	比例代表	選挙区	比例代表
	—				