

不在者投票宣誓書 (兼請求書)

私は、令和6年10月27日執行の衆議院議員総選挙並びに最高裁判所裁判官国民審査の当日、次の事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓います。

※太枠内を記入してください。

令和6年 月 日

現住所	市・町・村
	※郵送により投票用紙等の交付を受ける場合は正確に住所を記載するとともに、次の事項(郵便番号と連絡先の電話番号)を記載してください。 〒 連絡先電話 ※緊急に連絡を差し上げる場合がありますので、携帯電話等連絡のつきやすい番号をお願いします。
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と同じ場合は記入不要) 長沼町
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 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
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がいのため歩行が困難
- 住所移転のため、本町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

長沼町選挙管理委員会委員長 様

(次の欄は記入しないでください)

投票区	ページ	番号	名簿対照	投票用紙交付			確認
				小選挙区	比例	国審	