

(この欄は、記入しないでください。)

投 票 区	名 簿 番 号	整 理 番 号

不在者投票請求書・宣誓書

私は、**第27回参議院議員通常選挙** **(令和7年7月20日執行)** の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に

該当する見込みです。

- 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、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

朝倉市 選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

フリガナ			生 年 月 日	
氏 名			明治 昭和 大正 平成	年 月 日生
投票用紙等の送付先の住所	(〒 —)			
連絡先電話番号	(— —) * 職場・携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください			
選挙人名簿に記載されている住所	(朝倉市の住所を記入してください) 朝倉市			

* 投票用紙等の送付先は、あなた自身が**投票用紙等**をお受け取りになられる住所(出張先・滞在先・新住所地等)を、正確にご記入ください。(〇〇様方・〇〇アパート〇〇〇号室など)

不在者投票を行う場所(1か2のいずれかに○を付けてください)

1	滞在先の市区町村の選挙管理委員会で行う (滞在予定市区町村名:)
2	入院(入所)中の指定病院等で行う (指定病院等の名称:)