

# 不在者投票宣誓書兼請求書兼確認申請書

私は、令和5年4月9日執行の群馬県議会議員選挙の当日、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ので、投票用紙と不在者投票用封筒の交付を請求し、住所の確認を受ける申請をします。  
下記、真実に相違ないことを誓います。

令和5年 月 日  
伊勢崎市 選挙管理委員会委員長 様

【不在者投票事由】

- ☐ 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

※ 太線枠内について、記入又は該当するものを○で囲んでください。

【請求者の住所・氏名等】

※ 投票用紙等を送付するために必要です。必ず詳しくご記入ください。

|                          |                                         |  |         |          |
|--------------------------|-----------------------------------------|--|---------|----------|
| ふりがな                     |                                         |  | 生 年 月 日 |          |
| 氏 名                      | (旧姓：最近氏が変わった方)                          |  | 1       | 明治       |
|                          |                                         |  | 2       | 大正 年 月 日 |
|                          |                                         |  | 3       | 昭和       |
|                          |                                         |  | 4       | 平成       |
| 送付先                      | (〒 市 町 番地)                              |  |         |          |
| 連絡先電話番号                  | ( ) ー<br>※ 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。 |  |         |          |
| 現住所<br>(選挙人名簿に登録されている住所) | (〒 市 町 番地)                              |  |         |          |
| 不在者投票に出向く<br>予定の市区町村     | (市・区・町・村名を記入してください。)                    |  |         |          |

----- ここから下は選挙管理委員会が記入します。 -----

|                 |                  |       |
|-----------------|------------------|-------|
| 投票用紙交付<br>担当者認印 | 不在済登録処理<br>担当者認印 | 立会人認印 |
|                 |                  |       |

※この欄には、入場券を持参しない投票者の情報を転記してください。

|     |  |      |  |  |   |  |  |  |     |       |       |
|-----|--|------|--|--|---|--|--|--|-----|-------|-------|
| 投票区 |  | 名簿番号 |  |  | ー |  |  |  | 性 別 | 男 ・ 女 | 男 ・ 女 |
|-----|--|------|--|--|---|--|--|--|-----|-------|-------|