抄本	投票

不在者投票請求書兼宣誓書

衆議院小選挙区選出議員選挙

私は、**※衆議院比例代表選出議員選挙** の当日、下記のいずれかの事由に該当する

最高裁判所裁判官国民審査

見込みであるので、投票用紙及び不在者投票用封筒を交付されるよう請求します。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭等その他の用務に従事
- 用事、レジャー等のため、投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体の障がい等のため歩行困難
- 刑事施設等に収容
- 住所移転のため、他の市町村に居住
- 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ます。

令和	年	月	日							
ふりがな				生年月日	明・大	年	月	日	備考	
氏名				昭・平						
現住所 (滞在先の住所)	(〒 -)			連絡先電話番号	()					
選挙人名簿に記載 されている住所										

病院、老人ホームその他施設等で投票する場合のみ記載してください。

投票しようとする病院、老人ホームその他の施設の名称及び住所	
-------------------------------	--

日田市選挙管理委員会委員長 殿

衆議院小選挙区選出議員選挙

1. **※衆議院比例代表選出議員選挙** は、請求しないものがある場合は、請求しない

最高裁判所裁判官国民審査

ものを——で抹消してください。

2. 生年月日欄の年号は、該当するものを○で囲んでください。

3. 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

不在者投票処理簿 ※この欄は、選挙管理委員会が記載します。

整理番号	投票区	頁	番号	区分		
				1 ・ 2		
区分	請求		交付		投票	
	方法	月日	方法	月日	方法	月日
衆議院小選挙区選出議員選挙	直接 郵送	.	直接 郵送	.	通常	.
衆議院比例代表選出議員選挙					点字	
最高裁判所裁判官国民審査					代理	
備考 (代理人氏名・続柄等)			代理投票 の補助者			