

※ この欄は、記入しないでください。（選挙管理委員会使用欄）

区分	照合	投票区	名簿番号	整理番号
期・不	1・2			

期日前投票宣誓書 兼 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の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

以下は、真実であることを誓います。

令和 7 年 7 月 日

現住所	〒		
フリガナ		電話	(不在者投票の場合のみ記入してください。)
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生		
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入してください。) 〒		

<期日前投票・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
- ☐ 疫病、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
- ☐ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

<不在者投票請求>

上記のため投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

行 橋 市 選挙管理委員会委員長 殿

本市以外の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の 1 又は 2 のいずれかに○を付して、具体的に記載してください。

1	本市区町村以外（市区町村名： ）
2	指 定 病 院 等（施設の名称： ）