

不在者投票宣誓書・請求書

令和 7 年 月 日

北栄町選挙管理委員会委員長 様

フリガナ		生年月日	明治		
氏 名			大正	年	月
投 票 用 紙 送 付 先 ※送付先及び連絡先		(〒) (連絡先 ☎)			
選挙人名簿に記載されている住所 ※送付先と異なる場合のみ記入		北栄町			
投 票 予 定 場 所 ※送付先（滞在先）の市町村名を記入 病院等で投票する場合は施設名を記入					

私は、令和 7 年 7 月 2 0 日執行の参議院比例代表選出議員選挙及び参議院鳥取県及び島根県選挙区選出議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

- ☐ 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
- ☐ 住所移転のため、北栄町以外に居住
- ☐ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

※以下は記入しないでください。

選挙人名簿			請求方法	交付方法	証 明 書	投票区分		投票日又は受領日
選挙区	頁	番号				比例代表	選挙区	
			直接・郵便	直接・郵便	有・無			月 日

◎ 不在者投票は、選挙の当日、公職選挙法で定められた一定の事由に該当すると見込まれる人に認められる制度です。

表面に記載のいずれかの事由に該当することを確認し、必要事項を記入してください。

◎ 表面の投票予定場所の欄には、北栄町選挙管理委員会の窓口以外の場所で投票する場合に、病院等の場合は施設名を、それ以外の場合は市町村名を、わかる範囲で記入してください。

◎ 参議院比例代表選出議員選挙又は参議院鳥取県及び島根県選挙区選出議員選挙のいずれかを宣誓・請求しないものがある場合は、本文中の「参議院比例代表選出議員選挙」又は「参議院鳥取県及び島根県選挙区選出議員選挙」のいずれかを宣誓・請求しないものを抹消してください。

【不在者投票宣誓書・請求書送付先】

〒689-2292

鳥取県東伯郡北栄町由良宿423番地1

北栄町選挙管理委員会

電話（0858）37-5861

不在者投票宣誓書・請求書（記入例）

※選挙人本人が
記載すること

令和 7 年 〇 月 〇 日

北栄町選挙管理委員会委員長 様

フリガナ	ホクエイ タロウ	生年月日	明治 大正 昭和 平成
氏 名	北栄 太郎		元 年 1 月 1 日
投 票 用 紙 送 付 先 ※送付先及び連絡先		(〒 9 9 9 - 9 9 9 9) ※投票用紙送付先となるため、 番地まで正確に記載すること 〇〇県◆◆市〇〇 9 9 9 9 番地 (連絡先 ☎ 9 9 9 9 - 9 9 9 - 9 9 9 9)	
選挙人名簿に記載されている住所 ※送付先と異なる場合のみ記入		北栄町●● 9999 番地	
投 票 予 定 場 所 ※送付先（滞在先）の市町村名を記入 病院等で投票する場合は施設名を記入		△△市	

私は、令和 7 年 7 月 2 0 日執行の参議院比例代表選出議員選挙及び参議院鳥取県及び島根県選挙区選出議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

- 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
- 住所移転のため、北栄町以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

※以下は記入しないでください。

選挙人名簿			請求 方法	交付 方法	証明書	投票区分		投票日又は 受領日
選挙区	頁	番号				比例代表	選挙区	
			直接 ・ 郵便	直接 ・ 郵便	有 ・ 無			月 日