

太枠内のみ記入してください。

住 所(選挙人名簿に記載の住所)	氏 名 (フリガナ)	生年月日	選管処理欄
呉市	()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 小選挙区 <input type="checkbox"/> 選挙 <input type="checkbox"/> 比例代表 <input type="checkbox"/> 国民審査 <input type="checkbox"/> 受付番号
不在者投票 宣誓書兼投票用紙等請求書			
私は、令和8年執行の衆議院小選挙区選出議員選挙の当日、次のいずれかの事由に該当する 衆議院比例代表選出議員選挙 最高裁判所裁判官国民審査 見込みです。			
<input type="checkbox"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭などに従事 <input type="checkbox"/> レジャー・用事などで投票区の区域外に外出・旅行・滞在 <input type="checkbox"/> 病気、負傷、出産などのため歩行が困難 <input type="checkbox"/> 住所移転のため、県内の呉市以外に居住 <input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難			
該当確認備考 <input type="checkbox"/> 代理 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 受付			
以上の記載が真実であることを誓い、あわせて投票用紙及び投票用封筒を請求します。			
呉市選挙管理委員会委員長 殿			
月 日			
※郵送先の住所等を記入してください。		連絡先電話番号() -	方
〒	-		
都道府県	市 郡 区		