

# 不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、令和8年2月8日執行の衆議院小選挙区選出議員選挙、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の当日、下記事由のいずれかに該当する見込みです。

以上、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

岩出市選挙管理委員会委員長 様

記

(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、投票区の区域外に外出・旅行・滞在
- ・ 疾病、負傷、出産、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、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

(請求者)		令和 年 月 日		
氏名		生年 月日	大正 昭和 平成	年 月 日
現 住 所				
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。 岩出市)		
送 付 先		〒	— 電話 ( ) —	

※ 送付先の住所は号室まで正確に、電話番号は確実に連絡のとれる番号を記入してください。

(事務処理欄) \_\_\_\_\_

投票区	名簿番号			交付方法	交付月日		整理番号
	一			直 郵	月 時	日 分	
				今日の人数		これまでの人数	

# 不在者投票宣誓書（兼請求書）

記入例

私は、令和8年2月8日執行の衆議院小選挙区選出議員選挙、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の当日、下記事由のいずれかに該当する見込みです。  
以上、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

岩出市選挙管理委員会委員長 様

記

（事由）

- ・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用
- ・ 用事又は事故のため、投票区の区域外に外出
- ・ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行が
- ・ 交通至難の島等に居住・滞在
- ・ 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

太枠内を記入のうえ、岩出市選挙管理委員会まで送付してください。

送付先 〒649-6292

岩出市西野209

岩出市選挙管理委員会

（請求者）

令和〇年〇月〇日

氏名	岩出 太郎	生年 月日	大正昭和平成 54年 3月 21日
現 住 所	和歌山県△△市▼▼□□番地の◆◆ ○○号室		
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。) 岩出市西野209番地		
送 付 先	〒〇〇〇 - ●●● 和歌山県△△市▼▼□□番地の◆◆ ○○号室 電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇		

※ 送付先の住所は号室まで正確に、電話番号は確実に連絡のとれる番号を記入してください。

（事務処理欄）

投票区	名簿番号	交付方法	交付月日	整理番号
		※ 事務処理欄には何も記入しないでください。		

今日の人数	これまでの人数