

(注) 記載にあたっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

請求書兼宣誓書

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** 及び **衆議院比例代表選出議員選挙** 並びに **最高裁判所裁判官国民審査** の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、

都道 郡市 町
府県 区 村 において不在者投票をしたいので、
投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

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

○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

○交通至難の島等に居住・滞在

○住所移転のため、本市以外に居住

○天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

なお、公職選挙法第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令第50条第5項の規定により、引き続き岩手県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

令和 8 年 月 日

〒□□□□-□□□□

現住所又は

滞在地の住所

(投票用紙等の送付先)

電話番号 () - (郵便で請求する場合のみ記載してください。)

選挙人名簿に記載

されている住所 奥州市

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 生

奥州市選挙管理委員会委員長 様

(注) 下記の欄には記載しないでください。

不 在 者 投 票 (事 務) 处 理 簿

投票区		投票用紙及び不在者投票証明書の請求・交付					
水・江・前・胆・衣 投票区		請求月日及び その方法	令第50条第2項 の申出の場所	交付月日及び その方法	不在者投票証明 書交付の有無	用紙等の返戻	名簿表示 (交付済)
選挙人名簿番号		直接・郵便 月 日	奥州市役所	直接・郵便 月 日	有・無	月 日 返戻した。	A B C
不 在 者 投 票 の 受 理							
		受理月日及び その方法	送付又は送致者	投票後の異動	備 考	名簿表示 (投票済)	
		直接・郵便 月 日	なし(当市で投票) 委員長 本人	月 日		A B C	

【記載上の注意】

- 1 不在者投票用紙等の請求をしない選挙がある場合には、不要部分（請求しない選挙名称）を二重線で消してください。
- 2 電話番号欄は、投票用紙及び不在者投票用封筒を郵便で請求する場合のみ記載してください。ご請求の有無を確認させていただくことがありますから、確実に連絡のつくところのものを記載してください。
- 3 生年月日欄中の（明・大・昭・平）は、いずれか該当するものを○で囲んでください。
- 4 「~~引き続き県内に住所を有する旨の証明書~~」をお持ちの場合は、添付してください。