

不在者投票のための宣誓書・請求書

私は、令和5年10月22日執行の参議院徳島県及び高知県選挙区選出議員補欠選挙の当日、つぎの事由に該当する見込みのため、滞在地において不在者投票を行いたいため、投票用紙等を請求します。なお、内容に不明な点がある場合には、投票資格に関する調査に同意します。

- 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、高知市以外に居住
- 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。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載 されている住所			
ふりがな 氏名 (自署)	生年月日	大・昭・平	年 月 日
投票用紙 の送り先 (滞在地)	〒 ー		
	都道 市 府県 郡		
	方書 (マシヨウ名、室番号等)		
連絡先 電話番号	() ー ※日中連絡の取れる携帯番号等をご記入ください。		

●この用紙を高知市選挙管理委員会（〒780-8571 高知市鷹匠町2丁目 1-43）あてに郵送すると、あなたの滞在地に投票用紙等が送られます。投票用紙等が届きましたら、ただちにお近くの選挙管理委員会では不在者投票を行ってください。