

不在者投票のための宣誓書・請求書

私は、令和8年執行の衆議院高知県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
高知県議会議員補欠選挙
の当日、下記の事由に該当

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のので投票用紙等を請求します。

- ☐ 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、親族の介護等に従事
- ☐ 用事又は事故のため、投票区域外に外出・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到達することが困難

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			
投票用紙 の送り先 (滞在地)	〒 ー		
	都道 市 府県 郡		
	方書 (マツヨリ名、室番号等)		
ふりがな		生 年	大・昭・平
氏 名 (自 書)		月 日	年 月 日
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にて不在者投票を行ってください。