

不在者投票宣誓書・請求書

記載例

令和8年11月〇〇日

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

私は、令和8年11月22日執行予定の鳥取市議会議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

- 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
- 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

必ず、
本人が自筆で署名してください。

上記は、真実であることを誓います。

ふりがな	とっとり たろう	大正	〇〇年 〇月 〇〇 日
氏名 (自署)	鳥取 太郎	昭和 平成	
現住所 (投票用紙等 送付先)	(〒123-4567) △△県△△市●●町〇〇番地 (連絡先電話番号 1234-56-7890)	アパート名・部屋番号まで はっきりと記入してください	
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載すること) 〒680-1234 鳥取市〇〇町〇〇番地		
投票予定場所	△△市役所		

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

選挙人名簿			請求方法	交付方法	証明書	投票	投票日又は は受領日
投票区	頁	番号					
			直接・郵便	直接・郵便	有・無	有・無	月 日

- ◎ 不在者投票は、選挙の当日、公職選挙法で定められた**一定の事由に該当すると見込まれる人**に認められる制度です。

表面に記載のいずれかの事由に該当することを確認し、必要事項を記入してください。

- ◎ 表面の**投票予定場所の欄**には、あなたが投票用紙等を請求した**市町村の選挙管理委員会以外の場所で投票する場合**に、病院等の場合は施設名を、それ以外の場合は市町村名を、わかる範囲で記入してください。