

不在者投票宣誓書・投票用紙等請求書

参議院岐阜県選挙区選出議員選挙

私は、令和7年7月20日執行の第27回参議院比例代表選出議員選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

- 用事又は事故のため、投票区外に 外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難または、刑事施設等に収容

上記は、真実であることを誓います。

参議院岐阜県選挙区選出議員選挙

あわせて、私は令和7年7月20日執行の第27回参議院比例代表選出議員選挙の当日、

[病院名等]に、入院（入所）中のため、この施設において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第50条第1項の規定により、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和7年 月 日

現住所	〒 岐阜県恵那市	備考	
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して下さい) 〒		
氏名			
電話番号	-	*投票区	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	*名簿番号	

恵那市選挙管理委員会委員長 殿

- 備考 1 点字投票によって投票する旨を申し立てる場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
2 *印の欄は記載しないこと。

〈*選管処理欄〉

不在者投票処理簿

							整理済印		
投票用紙等の交付			不在者投票				不在者投票の受理		投票管理者への送致月日
交付月日	交付方法	証明書	投票月日	投票場所	立会人氏名	投票別	受理月日	送付又は送致者	
/	直接・郵送	有・無	/	市町村選挙管理事務局		代理・点字	/	委員長	7月20日
備考			投票用紙を交付した選挙名（全選挙・岐阜県選挙区・比例代表）						