

投票用紙等の請求書兼宣誓書

ふりがな氏名	生年月日 大昭平 生
投票用紙 送付先 (現住所)	〒 ※送付先が一時滞在先の場合は、「方書」を忘れずにご記入ください。
連絡先電話番号	() ※日中に連絡可能な番号をご記入ください。
選挙人名簿に記載 されている住所	佐倉市 ※現住所と異なる場合のみ、ご記入ください。

私は、令和7年7月20日執行 **参議院千葉県選出議員選挙** の当日、次の事由のいずれかに該当 **参議院比例代表選出議員選挙** する見込みなので、本書の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙の交付を請求します。

令和7年 月 日
佐倉市選挙管理委員会委員長 宛

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
※選挙人名簿に記載されている住所の属する投票区の区域外に外出・旅行・滞在することを要します。
- ☐ 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、佐倉市以外に居住
- ☐ 天災又は悪天候により、投票所に到達することが困難