

不在者投票宣誓書兼請求書

私は 衆議院議員総選挙・最高裁判所裁判官国民審査 の当日、下記の事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭、その他に従事
- 旅行、外出等（投票区域外）
- 病気、負傷、出産、身体障害等
- 住所移転のため岩国市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

岩国市選挙管理委員会委員長 様

令和 8 年 月 日

氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日
現 住 所			
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入してください。 岩国市)		

※ 投票用紙等の送付先

(〒	—)	(方)		
連絡先 (— — —)					

- 連絡先は、常時本人と連絡がとれる電話番号を記入してください。（携帯電話推奨）
- FAX・電話による受付は出来ません。必ず本人自身が書いたものを持参又は郵送してください。
- 郵送期間にご留意のうえ、請求時期によっては速達でお願いいたします。
- 請求は、公示日前でも受け付けます。（早めに請求してください。）

- ご不明な点は、岩国市選挙管理委員会事務局にお問い合わせください。

※この欄は、記入しないでください。

	請 求	交 付	受 理
月 日	・	・	・
方 法	直・代・郵	小・比・国	小・比・国

【不在者投票宣誓書兼請求書送付先】

〒740-8585 岩国市今津町一丁目 14 番 51 号
岩国市選挙管理委員会事務局
TEL 0827-29-5240