

# 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書

私は、令和8年2月8日執行の

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 | <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙    |
| <input type="checkbox"/> 鹿児島県知事選挙           | <input type="checkbox"/> 鹿児島県議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 阿久根市議会議員選挙         | <input type="checkbox"/> 阿久根市長選挙    |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )            |                                     |

の当日、下記のいずれかの不在者投票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
- 住居移転のため、本市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和25年政令第89号）第50条第5項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

① 書類の作成日を記入してください。

阿久根市選挙管理委員会委員長 殿

② 氏名、生年月日、住所、電話番号を記入してください。

令和8年 月 日

フリガナ 氏名	アクネ タロウ 阿久根 太郎	電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※ 連絡先も必ず記入
生年月日	大正・昭和 平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
選挙人名簿に記載 されている住所	〒 899-〇〇〇〇 阿久根市〇〇町〇〇番地	※ 住民基本台帳に登録している住所を記入	
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	※ 現在、滞在している住所を記入	

③ この住所に、レターパック（投票用紙等）をお送りしますので、正確に記入してください。  
(次の欄は記入しないでください。)

受付 令和 年 月 日 午前 後	投票区 第 名簿番号 P	備考