

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和8年4月5日執行の { 京 都 府 知 事 選 挙
京都府議会議員右京区選挙区補欠選挙 }

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
- 住所移転のため、京都府内の他の市町村に居住 引き続き京都府内に住所を有することの確認を申請します。
※居住証明書を添付される方は、二重線で消してください。
- 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、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。

令和8年 月 日

(宛先)京都市右京区選挙管理委員会委員長 様

氏 名		生年月日	明・大・昭・平 西 暦	年 月 日生
現 住 所 *	(郵便番号 -)	(電話番号 - -)		
選挙人名簿に記載されている住所 (上記と異なる場合のみ記載)	京都市右京区			

*この欄に記載された住所に投票用紙等を送付しますので、現にお住まい又は滞在先の住所を正確に記載してください。

※ { } 内の選挙のうち、投票用紙等を請求しないものがあれば、二重線で抹消してください。

※ (これより下の欄は記入しないでください。)

不在者投票証明書交付			有 ・ 無		投票区	
請 求	月 日	本・代・郵	知・補	投票場所	受付(冊)番号	
交 付	月 日	本・代・郵	知・補	自 選 管	ペ ー ジ	
投 票	月 日	絆・代・仮	知・補		番 号	
	立会人氏名			他 選 管	性 別	男 ・ 女
受理(返還)	月 日	直 ・ 郵	知・補	そ の 他 ()	整理番号	
送 致	月 日					
備 考						