

請求を行った日付を記入してください。

投票用紙等請求書兼宣誓書を送付する際は、淡路市選挙管理委員会へ必ず電話連絡をしてください。(受付の遅れや漏れを防ぐため。)  
(淡路市選挙管理委員会 TEL:0799-64-2517)

執行の淡路市長選挙の当日、下  
です。  
以上、事実と相違ないことを誓い、投票用紙及び投票用紙

令和7年××月 ××日

淡路市選挙管理委員会委員長 様

〔請求者〕

滞在先（淡路市外）の住所を記入してください。

（この住所に投票用紙等を送付します。）

電話番号は、必ず連絡のとれる連絡先（できれば携帯電話）の番号を記入してください。

|                 |   |    |    |         |
|-----------------|---|----|----|---------|
| ふりがな            | あわじ あむ  | 生年 | 明治 | 〇〇年〇月〇日 |
| 氏名              | 淡路 淡夢   | 月日 | 大正 |         |
|                 |   |    | 昭和 |         |
|                 |   |    | 平成 |         |
| 現住所             | (〒〇〇〇-××××) 電話 (090)<br>〇〇県〇〇市××町〇丁目〇〇ハイツ 〇号室 〇〇〇〇-〇〇〇〇 |    |    |         |
| 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ください。<br>兵庫県淡路市〇〇〇●●番地                  |    |    |         |

住民票の住所（淡路市内の住所）を記入してください。

〔不在者投票事由〕

|   |  |
|---|--|
| ア | 仕事(家事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等を含む。)に従事    |
| イ | 上記以外の用事(旅行、買物、レジャー等)により、投票所のある区域の外に外出・滞在 |
| ウ | 病気、負傷、出産、身体障害等により、歩行困難                   |
| エ | 住所移転により、選挙人名簿の登録地以外の市区町に居住               |
| オ | 天災又は悪天候により、投票所に到達困難                      |

〔次の欄は記入しないでください。〕

|                |               |       |      |       |
|----------------|---------------|-------|------|-------|
| 受付<br>令和7年 月 日 | 投票区           | 投票場所  | 代理投票 | 心身の故障 |
|                | 名簿番号<br>P. N. | 立会人氏名 |      | その他   |
| 午前<br>午後       | 時 分           |       |      | 備考    |
|                |               |       |      | 点 字   |

記入しないでください。