

## 不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、令和８年２月８日執行の第51回衆議院議員総選挙及び第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、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ので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

〔不在者投票理由〕

- ・ 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
- ・ 病気、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、本市区町村以外に居住
- ・ 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ます。

令和8年 月 日

宛先

鎌倉市選挙管理委員会委員長

次の項目にご記入ください

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 滞 在 先 住 所<br>(投票用紙の送付先)      | 〒                        |
| 連絡先 (電話番号)                   | ( )                      |
| 選 挙 人 名 簿 に<br>記載されている住所     | 〒<br>鎌倉市                 |
| 選 挙 人 氏 名                    |                          |
| 生 年 月 日                      | (大・昭・平) 年 月 日            |
| 不在者投票に出向く<br>予 定 の 市 区 町 村 名 | (施設で投票する場合は施設名を記載してください) |

必要に応じご記入ください

|   |                          |
|---|--------------------------|
| * 郵送は「レターパックプラス（対面配達）」で行いますが、宛名に滞在先の電話番号の記入を希望されない場合は、右の□に✓を記入してください。             | <input type="checkbox"/> |
| * 第 27 回最高裁判所裁判官国民審査の不在者投票開始日（令和 8 年 2 月 1 日）以前に投票用紙等の交付を希望される場合は、右の□に✓を記入してください。 | <input type="checkbox"/> |

送付先：〒248-8686 鎌倉市御成町18番10号 鎌倉市選挙管理委員会 宛

# 不在者投票請求書（兼宣誓書）記入例

私は、令和 8 年 2 月 8 日執行の第51回衆議院議員総選挙及び第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、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ので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

## 〔不在者投票理由〕

- ・ 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
- ・ 病気、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、本市区町村以外に居住
- ・ 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ます。

この書類に記入した日  
を書き込みます。

令和 8 年 1 月 ● 日

記載事項の確認等でお問い合わせをすることがありますので、必ず記入してください。

宛先

鎌倉市選挙管理委員会

現在滞在している場所の住所を記入します。  
この住所へ投票用紙をお送りします。

次の項目にご記入ください

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 滞 在 先 住 所<br>(投票用紙の送付先) | 〒001-0002<br>〇〇市選挙町1-1-1               |
| 連絡先(電話番号)               | 090(1122)3344                          |
| 該当する元号を○で囲んで生年月日を記入します。 | 〒248-0061                              |
| 選挙人名簿に記載されている住所         | 鎌倉市御成町18番10号                           |
| 選挙人氏名                   | 選挙太郎                                   |
| 生 年 月 日                 | (大・昭・平) 50年 3月 5日                      |
| 不在者投票に出向く<br>予定の市区町村名   | 〇〇市選挙管理委員会<br>(施設で投票する場合は施設名を記載してください) |

鎌倉市の住所を記入します。

不在者投票に行く  
選挙管理委員会を記入します。

必要に応じご記入ください

|   |                          |
|---|--------------------------|
| * 郵送は「レターパックプラス（対面配達）」で行いますが、宛名に滞在先の電話番号の記入を希望されない場合は、右の□に✓を記入してください。             | <input type="checkbox"/> |
| * 第 27 回最高裁判所裁判官国民審査の不在者投票開始日（令和 8 年 2 月 1 日）以前に投票用紙等の交付を希望される場合は、右の□に✓を記入してください。 | <input type="checkbox"/> |

送付先：〒248-8686 鎌倉市御成町18番10号 鎌倉市選挙管理委員会 宛