

投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、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（買物、レジャー等）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、歩行困難
- 住所移転のため、加東市以外に居住
- 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、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求いたします。

年 月 日

加東市選挙管理委員会委員長 様

〔請 求 者〕

ふ り が な		生年 月 日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
氏 名				
現 住 所	(〒 -) 電話 () -			
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。			

〔次の欄は記入しないでください。〕

受付 令和 年 月 日 午前 午後 時 分	投 票 区	投票場所	代理 投票	心身の 故 障	
	名簿番号 P. No.	立会人氏名		その他	
備考				点 字	