

不在者投票用紙等交付請求書 兼 宣誓書

私は、令和_____年_____月_____日執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 奈良県知事選挙	<input type="checkbox"/> 奈良県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 香芝市長選挙	<input type="checkbox"/> 香芝市議会議員選挙

の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 仕事、家事、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
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 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、投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

令和 年 月 日
(〒 - - - -) (電話 - - - -)

現 住 所

(投票用紙等の送付先)

選 挙 人 名 簿 に

記載されている住所 香芝市

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

ふ り が な

氏 名

香芝市選挙管理委員会委員長 殿

※この欄には、記入しないで下さい。

月 日	投 票 区	名 簿 登 錄 番 号	備 考
月 日		頁 番	1 · 2

投票用紙等交付確認欄