

投票用紙等の請求書兼宣誓書

氏名		生年月日 明大昭平	生
現住所	〒		
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すること		
連絡先電話番号	()		

私は、平成29年3月26日執行千葉県知事選挙の当日、次の事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙等の交付を請求します。

平成 29 年 月 日

選挙管理委員会委員長 様

不在者投票事由 (次の1、2、3、5のいずれかに○を付してください。)

1	仕事等による場合	右のアからオのいずれかに○を付してください。 オの場合は用務を具体的に記載してください。	→ ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 () に従事
2	旅行等による場合	右のア又はイのいずれかに○を付してください。 イの場合は外出・旅行・滞在する地名・場所を具体的に記載してください。	→ 1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内の () に外出・旅行・滞在
3	病気等による場合	右のア又はイのいずれかに○を付してください。	→ ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容
5	住所移転による場合	住所移転のため、本市区町村以外に居住	

※不在者投票事由2については、選挙人名簿に記載されている住所の属する投票区の区域外に外出・旅行・滞在することを要します。

投票用紙等送付先 (現住所と異なる場合のみ記載すること)

〒

投票場所

投票区	
名簿の表示	
不在者投票カードBへの記載	

[名簿登録地以外用]