

投票区	受付	選挙人番号	名簿対照	処理簿	事由	投票内訳
		~				町議

請 求 書

平成31年 月 日

南幌町選挙管理委員会委員長 様

私は、下記宣誓書記載の選挙における不在者投票をしたいので、次により投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

〒 (-)

送付先 住所 _____

連絡先電話番号 (携帯電話等連絡のつきやすい番号)

() - -

氏 名 _____

宣 誓 書

私は、平成31年4月21日執行の南幌町議会議員選挙の当日、下記事由に該当する見込みです。

次の1から5のいずれかに○を付して下さい。

1	<input type="checkbox"/> ア. 仕事 <input type="checkbox"/> イ. 学業 <input type="checkbox"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="checkbox"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> オ. その他 ()	<input type="checkbox"/> に従事 <small>〔※左のアからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。〕</small>
2	1以外の用事又は事故のため、 <input type="checkbox"/> ア. 他の市町村 <input type="checkbox"/> イ. 町内 ()	<input type="checkbox"/> に外出・旅行・滞在 <small>〔※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。〕</small>
3	<input type="checkbox"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="checkbox"/> イ. 監獄等に収容	<input type="checkbox"/> <small>〔※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。〕</small>
4	交通至難の島等 () に居住・滞在	(※具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住	

上記は、真実であることを誓います。

平成31年 月 日

氏 名	生年月日	明・大 昭・平
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)	