

投票用紙等交付請求書兼宣誓書

私は、次の事由によって、平成30年2月4日執行の山口県知事選挙の当日、自ら投票所に行って投票することができない見込ですので、投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

番号に○をしてください 	該 当 事 由	
	1	仕事・学業・冠婚葬祭・地域行事の仕事
	2	投票区域外への旅行・外出等
	3	病気・出産・負傷
	4	住所移転のため、他の市町村に居住
	5	天災または悪天候

上記のとおり、真実に相違ないことを宣誓します。

平成 年 月 日

阿武町選挙管理委員長 宛

フリガナ 氏 名		性 別	男・女	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
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すること) 阿武町大字 番地				
郵便で請求する場合の送付場所 (現住所以外の郵送をする場合)	(〒 —) 連絡先 (— —)				

..... 以下 事務処理欄

投 票 区	名 簿 番 号	発送日及び発送番号	受 付 印
電 算 処 理	事 由	備 考	
	1 2 3 4 5		