

| 投票区 | ページ | 名簿番号 |  | 抄本表示 |  |  | 整理番号 |
|-----|-----|------|--|------|--|--|------|
|     |     |      |  | 済    |  |  |      |

投票用紙等の請求書兼宣誓書

|                 |                      |             |   |
|-----------------|----------------------|-------------|---|
| 氏名              |                      | 生年月日<br>大昭平 | 生 |
| 現住所             | 〒                    |             |   |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 〒                    |             |   |
| 連絡先電話番号         | ※日中連絡のとれる電話番号を記載ください |             |   |

私は、令和7年7月20日執行の 参議院千葉県選出議員選挙 の当日、次の事由に  
参議院比例代表選出議員選挙  
該当する見込みなので、以下は事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。

令和 7年 月 日

東金市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票事由

- ☐ 仕事、学業、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

※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。）

〒  
住 所