

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 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ください				
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3月16日執行の千葉県知事選挙 東金市議会議員一般選挙 の当日次のいずれかの事由に

該当する見込みなので、本書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。

令和 7 年 月 日

東金市選挙管理委員会委員長 あて

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

投票用紙等送付先(現住所と異なる場合のみ記載ください。)

〒

住所