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
現住所	〒	
選挙人名簿に記載 されている住所	〒	
	<small>※現住所と異なる場合のみ記載ください</small>	
連絡先電話番号	<small>※日中連絡のとれる電話番号を記載ください</small>	

衆議院小選挙区選出議員選挙
私は、令和6年10月27日執行の衆議院比例代表選出議員選挙の当日次のいずれかの事由に
最高裁判所裁判官国民審査

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 6 年 10 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