## 投票用紙等請求書兼宣誓書

平成 年 月 日

## 瀬戸内町 選挙管理委員会委員長 殿

私は、<u>瀬戸内町長・瀬戸内町議会議員補欠選挙</u>の当日、下記の事由に該当する見込みでありますので、宣誓書を添えて、不在者投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求いたします。

記

次の1から5のいずれかに○を付してください。

1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行 エ. 本人または親族の冠婚葬祭	1ヶ/兴古	<ul><li>※左のアからオのいずれかに○</li><li>を付してください。オの場合は</li><li>具体的に記載してください。</li></ul>
2	1以外の用事又は事故のため 「ア. 市町村以外 イ. 市町村内(	)」に外出・旅行・滞在	<ul><li>※左のア又はイのいずれかに○</li><li>を付してください。イの場合は</li><li>具体的に記載してください。</li></ul>
3	ア.疾病,負傷,出産,身体障害 イ.監獄等に収容	等のため歩行困難	<ul><li>※左のア又はイのいずれかに○</li><li>を付してください。</li></ul>
4	交通至難の島等(	)に居住・滞在	(※具体的に記載してください。)
5	住所移転のため、市町村以外に居	住	

上記は、真実であることを誓います。

氏 名			生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日 (男・女)
現住所又は送付先		₸					
連絡先電話番号		(自宅・勤務先・携帯)					
選挙人名簿に記載され ている住所							

(次の欄には記入しないでください)

受付				投票区		該当自由	投票場所	備考
平成	年	月	日			. 1 . 0 . 9 . 4 . 5		
午前・午	後	時	分	名 <del>簿番号</del> P.	No.	1 • 2 • 3 • 4 • 5	立会人氏名	