

投票用紙等の請求書兼宣誓書

氏名		生年月日 明大昭平	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すること		
連絡先電話番号	()		

私は、 年 月 日執行の 選挙の当日、以下のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みのため、本書の記載が真実であることを誓い、投票用紙等の交付を請求します。また、千葉県内の他の市町村へ転出している場合は、引き続き千葉県内に住所を有することの確認を申請します。

年 月 日

柏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
- 疫病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が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、柏市以外に住居
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

----- 下記枠内記入不要 -----

投票用紙等送付先

(現住所と異なる場合のみ記載すること)

〒

投票場所

投票区	
名簿の表示	
不在者投票事由 確認書への記載	