

投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、令和 年 月 日執行 選挙の当日、下記のいずれかの期日前投票又は不在者投票の事由に該当する見込みですので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

喜界町選挙管理委員会 委員長 榊 治 殿

記

- 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、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、事実であることを誓います。

①及び②の太枠内をご記入ください。

①記入日

令和	年	月	日
----	---	---	---

②請求者の住所・氏名等

ふりがな		備考
氏名 (自署してください)		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生	
選挙人名簿に記載されている住所	喜界町大字	
送付先住所 (滞在先等) ※1	(〒 ー) 都道 市区 府県 町村 建物及び部屋番号 ()	
連絡先 (電話番号) ※2		(自宅・勤務先・携帯)

※1 投票用紙を送付する際に必要ですので、必ずご記入ください。

※2 書類に不備等があった場合に、確認の連絡をすることがございます。

【請求書送付先】

〒891-6292 鹿児島県大島郡喜界町湾 1746 番地 喜界町選挙管理委員会事務局
電話 0997-65-1111 (代表)

(以下の欄は記入しないで下さい)

事務処理欄	受付日	投票区(頁一行)	用紙交付日	備考