

宣誓書兼請求書

私は、_____年 月 日執行の_____選挙の
投票日当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

(○を付ける必要はありません。)

<input type="checkbox"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
<input type="checkbox"/> 用事のため町外に外出・旅行・滞在
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 住所移転のため町外に居住
<input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

年 月 日

大泉町選挙管理委員会委員長 様

フリガナ		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏名						
現住所	大泉町					
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) 大泉町					

【事務処理欄】

以下は、記入又は貼付しないでください。

入場券貼付欄
<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 忘れる <input type="checkbox"/> その他(届かないなど)

受付・名簿対照係	交付係1	交付係2	交付係3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>