

不在者投票宣誓書（兼請求書）

平成 年 月 日

住 所 (選挙人名簿登録地)	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

●不在者投票事由（投票日当日に該当する事由の□にレ点を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 仕事等	仕事、学業、地域行事の役員、本人または親族の冠婚葬祭など
<input type="checkbox"/> 旅行等	レジャー、旅行、帰省、のため投票区の区域外に滞在
<input type="checkbox"/> 病気等	病気、負傷、出産のため歩行が困難（入院等）
<input type="checkbox"/> 転 出	区域外に住所移転（移転先 _____）

●投票用紙等送付先

送付先 住 所	〒 _____

	固定電話 _____ 携帯電話 _____

※ 請求は、志木市選挙管理委員会（〒353-8501 志木市中宗岡1-1-1）へ直接持参するか郵送してください。

私は、平成 年 月 日執行の _____ 選挙の当日、不在者投票事由の記載項目に該当する見込みです。

上記は、真実であることを宣誓し、併せて投票用紙等の交付を請求します。

志木市選挙管理委員会委員長 あて