

《 記 載 例 》

投 票 用 紙 等 請 求 書 兼 宣 誓 書

知内町選挙管理委員会委員長 様

私は、次の事由によって、令和5年1月29日執行の [知内町長選挙及び
知内町議会議員補欠選挙]
の当日、下記の事由に該当する見込みです。
投票日当日、投票所に行けない事由を下記から選
び○を付してください。

1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()	に従事	[※左のアからオのいずれかに ○を付して下さい。オの場合 は具体的に記載して下さい。]
②	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村 イ. 市町村内 ()	に外出・旅行・滞在	[※左のア又はイのいずれかに ○を付して下さい。イの場合 は具体的に記載して下さい。]
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害者等のため 歩行困難 イ. 監獄等に収容		[※左のア又はイのいずれかに ○を付して下さい。]
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	(具体的に記載して下さい。)
5	住所移転のため、他の市町村に居住		
6	天災又は天候により投票所に到着することが困難		

上記は、事実であることを誓い、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求致します。

令和 年 ○月 ○日

氏 名	知内 太郎	生 年 月 日	明治 大正 ○ 年 ○ 月 ○ 日 昭和
現 住 所	現在居住している住所 (投票用紙等の送付先) 連絡先電話番号 () -		
選挙人名簿に記載されている住所	知内町字○○××番地【知内町に居住していた時の住所】		

(次の欄は記入しないで下さい。)

受付 令和 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分	投票区	該当事由 1 2 3 4 5 6	投票場所	代理投票	身体の不
	名簿番号		立会人氏名		障
備考	P. No.				文 盲
					点 字