

投票用紙等の請求書兼宣誓書

ふりがな 氏名		生年月日 明 大昭平 年 月 日
現住所 (滞在先の住所)	〒 -	電話番号
選挙人名簿に記載 されている住所 (印西市の住所)	印西市	※現住所と異なる場合のみ記載すること

私は、令和 年 月 日執行の

<input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙	<input type="checkbox"/> 参議院議員選挙
<input type="checkbox"/> 千葉県知事選挙	<input type="checkbox"/> 千葉県議会議員選挙
<input type="checkbox"/> 印西市長選挙	<input type="checkbox"/> 印西市議会議員選挙
<input type="checkbox"/> その他()	

の当日、

次のいずれかの事由に該当する見込みなので、本書の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙等の交付を請求します。

なお、千葉県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法(昭和25年法律第100号)第9条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令(昭和25年政令第89号)第50条第5項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

令和 年 月 日

印西市選挙管理委員会委員長 あて

不在者投票事由(選択の必要はありません)

- 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
- 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

投票用紙等送付先(滞在先住所と異なる場合のみ記載)

〒 _____

投票予定場所 _____

(事務処理欄)	
投票区	
名簿の表示	
不在者投票 カードBへの 記載	

【名簿登録地以外用】

～ 不在者投票期間のご案内 ～

- 不在者投票をおこなうことができる期間は、**投票日の前日まで**です。
- 不在者投票の場所や時間は、滞在先市区町村の選挙管理委員会にお問い合わせください。
- 投票用紙等の往復に相当の期間を要するため、投票用紙の**請求や投票はお早め**にお願いいたします。