

受付番号

## 宣誓書兼請求書

氏名	
住所 (選挙人名簿に記載されている住所)	太田市
生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
不在者投票の事由	番号を○印で囲んでください。 (理由)
	1. 仕事・学業・地域行事の役員・冠婚葬祭・その他 ( ) 2. 外出・旅行・滞在 3. 疾病・負傷・出産・歩行が困難 4. 交通至難の島等 ( ) に居住・滞在 ※具体的に記載してください。 5. 住所移転により他の市町村に居住中 6. 天災・悪天候
投票用紙の送付希望先	
〒	
	( 都・道 府・県 ) ( 郡・市 区 ) ( 区・町 村 )
	TEL ( ) —

私は、\_\_\_\_\_選挙の当日、上記事由に該当しますので、投票用紙等を請求します。

令和\_\_年\_\_月\_\_日

(宛先) 太田市選挙管理委員会 委員長 三 牧 文 雄