

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
不在者投票の理由	要件を○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 5. 住所移転により他の市町村に居住中 6. 天災・悪天候により投票所へいくことが困難
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、上記理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 中村光雄