

受付番号	
------	--

宣 誓 書 兼 請 求 書（ 兼 確 認 申 請 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	大正 ・ 昭和 ・ 平成	年	月 日
不在者投票の事由	☐ 仕事・学業・地域行事の役員・冠婚葬祭・その他 ☐ 外出・旅行・滞在 ☐ 疾病・負傷・出産・歩行が困難 ☐ 交通至難の島等に居住・滞在 ☐ 住所移転により他の市町村に居住中 ☐ 天災・悪天候		
投票用紙等の送付希望先 〒			
(都・道 府・県) (郡・市 区) (区・町 村)			
TEL () —			

私は、選挙の当日、上記のいずれかの事由に該当する見込みです
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 相 澤 一 彦