

宣誓書兼請求書

私は、令和4年7月10日執行の参議院秋田県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の当日、下記の事由に該当する見込みにあるので、その記載が真実に相違ないことを誓い、投票用紙等の交付を請求します。

令和 4 年 〇 月 〇〇 日

(注)太枠内を記入してください。

[請求者]

ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	生年	明治 大正 昭和 平成	〇年〇月〇〇日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
氏名	〇〇 〇〇	月日				
現住所(郵送先) (滞在地等)	〒000-0000 ●●県●●郡●●町●●字●●××番地 ※郵便物が届くように正確に記入をお願いします。					
選挙人名簿に記載されている住所	井川町 ●●字●● ××番地 ×					

[事由]

該当する番号・記号に○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 ()	に從事	左のアからオのいずれかに○を付してください。 オの場合は、具体的に記載してください。
<input checked="" type="radio"/> 2	1以外の用事又は事故のため、 <input checked="" type="radio"/> ア 他 [○] の市町村 イ 市町村内()	に外出・旅行・ <input checked="" type="radio"/> 滞在	左のア又はイのいずれかに○を付してください。 イの場合は、具体的に記載してください。
3	ア 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ 監獄等に収容		左のア又はイのいずれかに○を付してください。
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		

※ 以下の欄には記入しないでください。

[井川町選挙管理委員会 処理欄]

No. _____

交 付	1	投票用紙	投票区	該当事由	投票場所	投票管理者
	2	内・外封筒	—		選挙管理委員会	
	3	証明書在中封筒	名簿番号		投票立会人	投票立会人
受付	令和4年 月 日 午前・午後 時 分	代理投票	身体障害 文字が 読めない	区分	期日前投票 不在者投票	処理者

□ 県 □ 比