宣誓書及び投票用紙・不在者投票用封筒交付請求書

私は、**参議院静岡県選出議員補欠選挙** の当日、下記の事由に該当する見込みです。

※ 次の1から6のいずれかに〇を付してください。

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 （　　）］ に従事	［※左のアからオのいずれかに〇を付し、オの場合は具体的に記載してください。］
2	1以外の用事又は事故のため、 ［ア. 本市町村以外 イ. 本市町村内（　　）］ に 外出・旅行・滞在	［※左のア又はイのいずれかに〇を付し、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. 刑事施設等に収容］	［※左のア又はイのいずれかに〇を付してください。］
4	交通至難の島等（　　）に 居住・滞在　（※具体的に記載してください。）	
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

上記のとおり、真実に相違ないことを宣誓し、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

令和　　年　　月　　日

選挙人名簿に記載されている住所 （現住所と異なる場合のみ記載すること）	御殿場市
現住所 （投票用紙等の送付先）	〒　　－ 都道 府県 方書
氏名	
連絡先電話番号	（　　）
生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日

御殿場市選挙管理委員会委員長　様

（選挙管理委員会記入欄）

請求	受理	交付番号	名簿処理	（ラベル貼付欄）
月日　月　日	月　日		抄本1	
方法　直・郵			抄本2	
交付	**投票場所**		**不在者投票証明書**	
月日　月　日				
方法　直・郵				