

宣誓書・請求書

私は、平成24年 1月22日執行の中津川市長選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。以下は、真実であることを誓い、あわせて投票用紙（等）を請求します。

平成24年 1月 日

氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	男・女
現住所	中津川市				
選挙人名簿に記載されている住所					
不在者投票用紙等送付先住所及び電話番号 (何々方、アパート名等詳しく記入)	〒 電話番号 () -				

備考 「選挙人名簿に記載されている住所」欄は、現住所と異なる場合のみ記載してください。

中津川市選挙管理委員会委員長 様

次のいずれかに○を付してください。

1	勤務・出張・商用・会議・研修・学業・地域行事の役員・選挙事務・ 本人又は親族の冠婚葬祭 その他 () に従事	
2	1以外の用事又は事故のため、 〔ア. 他の市町村 イ. 市内 () 〕に外出・旅行・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. 刑事施設等に収容〕	〔※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。〕

(この欄は、記入しないでください。)

不在者投票処理欄

		投票区名	頁	名簿番号	整理番号	整理済印					
請求方法	投票用紙等の交付	不在者投票				不在者投票の受理	投票管理	事由			
	交付年月日	交付方法	証明書	投票月日	投票場所	立会人氏名	投票別	受理日及び方法	送付又は送致者	投票管理 者への 送致月日	1 2 3
直接 ・ 郵送	/	郵送	有 ・ 無	/	市町村 選管		代理 点字 その他	/ 郵送	市町村 委員長	/	
備考										性別	男・女

《他市町村用》