

不在者投票宣誓書 兼 投票用紙請求書

私は、平成24年12月16日執行の衆議院議員総選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

(次の中から該当するものに○をつけ、必要な場合は具体的内容を記入してください。)

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
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他の市町村に外出・旅行・滞在 イ. 玉村町内()に外出	
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	
4	交通至難の島等()に居住・滞在	
5	住所移転のため、他の市町村に居住	

上記は、真実であることを誓い、公職選挙法施行令第50条第1項の規定により、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

平成24年12月 日

(あて先) 玉村町選挙管理委員会 委員長

氏名	生年月日	明治 大正 昭和 平成			性別	男 女
		年	月	日		
現住所 (送付先)	〒 -	昼間の連絡先(-)				
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入してください) 群馬県佐波郡玉村町大字					

記入例

(請求者本人が記入してください)

不在者投票宣誓書 兼 投票用紙請求書

私は、平成24年12月16日執行の衆議院議員総選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

(次の中から該当するものに○をつけ、必要な場合は具体

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
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 他 [○] の市町村に外出・旅行 [○] イ. 玉村町内()に外出	滞在
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	
4	交通至難の島等()	に居住・滞在
5	住所移転のため、他の市町村に居住	

1から5のいずれかに○を付け、さらに欄内の該当するカタカナ等に○を付けてください。
()のある部分に該当する場合には、具体的内容・場所等を記入してください

上記
用紙及

この書類に必要事項を書いた日付を入れてください。

選挙法施行令第50条第1項の規定により、投票

平成 ●●年 X月 ▲▲日

(あて先) 玉村町選挙管理委員会 委員長

氏名	玉村太郎	生年 月日	明治 大正 昭和 平成	61年 5月 1日	性別	男 女
現住所 (送付先)	〒102-8688 東京都千代田区千代田1 ■■■アパート201号室					
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入してください) 群馬県佐波郡玉村町大字 下新田201番地1					

現在の滞在地の住所を記入してください

玉村町での住所を記入してください

必要事項をすべて記入して、玉村町選挙管理委員会まで郵送して下さい。

(送付先) 〒370-1192 群馬県佐波郡玉村町下新田201 玉村町選挙管理委員会 宛