

投票用紙等の請求書兼宣誓書

ふりがな氏名	生年月日 大昭平 . .	
	※お名前は、必ず自署してください。	
投票用紙送付先	〒	
	※送付先が一時滞在先の場合は、「方書」を忘れずにご記入ください。	
連絡先電話番号	()	
	※日中に連絡可能な番号をご記入ください。	
選挙人名簿に記載されている住所	白井市	
	※投票用紙送付先と異なる場合のみ、ご記入ください。	

私は、令和8年2月8日執行の
衆議院小選挙区選出議員選挙
衆議院比例代表選出議員選挙
最高裁判所裁判官国民審査
の当日、下記のいずれかの

不在者投票の事由に該当する見込みなので、以下の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙等の交付を請求します。

令和 年 月 日 白井市選挙管理委員会委員長 宛

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 住所移転のため、本市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難