

投票区	名簿番号	指定投票区	交付方法	交付年月日	整理番号
			直・郵	/	

## 宣誓書・請求書（不在者投票）

私は、令和5年執行の本巢市議会議員補欠選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 職務又は業務（仕事等）、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
- 病気、負傷、出産、身体障がい等のため歩行が困難
- 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

（新型コロナウイルス感染症予防）

上記は、真実であることを誓い、あわせて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和5年 月 日

氏名		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
現住所 (電話番号)	( - - )					
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してください。)					

本巢市選挙管理委員会委員長 様