

## 不在者投票宣誓書兼請求書

(ふりがな) 氏 名	
選挙人名簿に記載されている住所	加須市
滞在先(送付先)住所	(〒 - )  (電話 - - )
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

該当するものを○で囲んでください。

不在者投票事由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職務又は業務（仕事、学業、地域行事の役員、家事）</li> <li>・冠婚葬祭（本人又は親族、仲人・司会・手伝い等）</li> </ul>	1号
	(投票区外に)・外出 ・旅行 ・滞在	2号
	・病気 ・負傷 ・出産 ・身体障害 (のため歩行困難)	3号
	・住所移転 (のため、他の市区町村に居住)	5号
	・天災又は悪天候 (のため投票所に到達困難)	6号

私は、選挙の当日、上記の事由に該当する見込みであることを宣誓し、併せて、投票用紙等の交付を請求します。

また、埼玉県内の加須市以外の市町村に転出している場合は、引き続き埼玉県の区域内に住所を有することの確認を併せて申請します（県知事選挙又は県議会選挙のみ）。

令和 年 月 日

(宛先) 加須市選挙管理委員会委員長 宛て

〒347-8501 加須市三俣二丁目1番地1 加須市選挙管理委員会 (TEL: 0480-62-1111 内線 522)

※ 事務処理欄（これより下は、記入しないでください。）

投票区	名簿番号	選挙の種類				
		衆小	最	參選	知	長
		衆比		参比	県	議
区分	点字	代理			証明書	
不在者投票						

請求	・	直・郵
交付	・	直・郵
受理	・	直・郵
返還	・	直・郵

