

投票用紙及び不在者投票用封筒交付請求書並びに宣誓書

私は、_____年_____月_____日執行の

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 | <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 高知県知事選挙 | <input type="checkbox"/> 高知県議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 四万十市長選挙 | <input type="checkbox"/> 四万十市議会議員選挙 |
| <input type="checkbox"/> 最高裁判所裁判官国民審査 | |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みですので、公職選挙法施行令第50条第1項又は第2項の規定により投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

内容に不明な点がある場合には、投票資格に関する調査に同意いたします。

なお、投票は滞在地の

都 道 市 町 村 において行いたいので、あわせて申し立てます。
府 県 郡 村

- 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、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

年 月 日

氏 名		生年月日	年 月 日生
現 住 所			
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すること)		
投票用紙等の送り先 (滞在地)	(〒) 連絡先		

これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。

投票区	名簿登録番号		性別	請求の方法	
			男・女	直接・郵便	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	不在者投票証明書の交付の有無		選挙の種類
有・無	直接・郵便	月 日	有 ・ 無		
投票場所	投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日		同 左 時 刻		立 会 人 氏 名
	月 日		午前 時 分 午後 時 分		
	月 日		午前 時 分 午後 時 分		
備考				取扱者	