［ 不在者投票　］

名簿番号		
投票区（所）	簿冊	番号

宣 誓 書 （請 求 書）

私は、平成29年8月6日執行の　**楢葉町議会議員一般選挙**　の当日、下記の事由に該当する見込みです。そのため、＿＿＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿＿＿市区町村において投票したいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。）

記

次の１から４のいずれかに〇を付して下さい。

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（　　）	に従事	※左のアからオのいずれかに〇を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	１以外の用事又は事故のため、 ア．本市町村以外 イ．本市町村内（　　）	外出 に旅行 滞在	※左のア又はイのいずれかに〇を付して下さい。イの場合は具体的に記載して下さい。
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		※左のア又はイのいずれかに〇を付して下さい。
4	住所移転のため、本市町村以外に居住		
5	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難		

上記は、真実であることを誓います。

平成29年　　月　　日

氏名		性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年　　月　　日
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）					

（楢葉町選挙管理委員会委員長）

摘要（選管使用欄）