

選挙人名簿に記載されている住所 大磯町	氏名(フリガナ)	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	投票区	名簿番号	整理番号		
請求書 私は平成27年4月12日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会議員選挙の当日、次の期日前投票又は不在者投票の理由に該当する見込みです。 なお、不在者投票の場合は、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。			交付及び投票場所 大磯町役場		表示		
理由 (該当する□に✓を記入してください。) <input type="checkbox"/> 仕事、学業、その他 () に従事 <input type="checkbox"/> 用事、レジャー等のため、他の市区町村又は投票区域外に外出、旅行、滞在 <input type="checkbox"/> 病気、負傷、出産、身体障害等のため歩行が困難 <input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市区町村に居住 上記は、真実であることを誓います。 平成27年 月 日			全	知事	県議		
			理由	1	2	3	5
			点・代				

選挙人名簿に記載されている住所 大磯町	氏名(フリガナ)	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	投票区	名簿番号	整理番号		
請求書 私は平成27年4月12日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会議員選挙の当日、次の期日前投票又は不在者投票の理由に該当する見込みです。 なお、不在者投票の場合は、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。			交付及び投票場所 大磯町役場		表示		
理由 (該当する□に✓を記入してください。) <input type="checkbox"/> 仕事、学業、その他 () に従事 <input type="checkbox"/> 用事、レジャー等のため、他の市区町村又は投票区域外に外出、旅行、滞在 <input type="checkbox"/> 病気、負傷、出産、身体障害等のため歩行が困難 <input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市区町村に居住 上記は、真実であることを誓います。 平成27年 月 日			全	知事	県議		
			理由	1	2	3	5
			点・代				

選挙人名簿に記載されている住所 大磯町	氏名(フリガナ)	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	投票区	名簿番号	整理番号		
請求書 私は平成27年4月12日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会議員選挙の当日、次の期日前投票又は不在者投票の理由に該当する見込みです。 なお、不在者投票の場合は、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。			交付及び投票場所 大磯町役場		表示		
理由 (該当する□に✓を記入してください。) <input type="checkbox"/> 仕事、学業、その他 () に従事 <input type="checkbox"/> 用事、レジャー等のため、他の市区町村又は投票区域外に外出、旅行、滞在 <input type="checkbox"/> 病気、負傷、出産、身体障害等のため歩行が困難 <input type="checkbox"/> 住所移転のため、他の市区町村に居住 上記は、真実であることを誓います。 平成27年 月 日			全	知事	県議		
			理由	1	2	3	5
			点・代				