

選挙人名簿に記載されている住所	氏名(フリガナ)	生年月日	投票区	名簿番号	整理番号			
大磯町		明・大・昭・平 年 月 日						
請求書 私は平成31年4月7日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会(兼宣誓)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		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 <input type="checkbox"/> 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31年 月 日			大磯町役場					
			全	知事	県議			
			理由	1	2	3	5	6
			点・代					

選挙人名簿に記載されている住所	氏名(フリガナ)	生年月日	投票区	名簿番号	整理番号			
大磯町		明・大・昭・平 年 月 日						
請求書 私は平成31年4月7日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会(兼宣誓)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		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 <input type="checkbox"/> 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31年 月 日			大磯町役場					
			全	知事	県議			
			理由	1	2	3	5	6
			点・代					

選挙人名簿に記載されている住所	氏名(フリガナ)	生年月日	投票区	名簿番号	整理番号			
大磯町		明・大・昭・平 年 月 日						
請求書 私は平成31年4月7日執行の神奈川県知事選挙及び神奈川県議会(兼宣誓)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		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 <input type="checkbox"/> 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31年 月 日			大磯町役場					
			全	知事	県議			
			理由	1	2	3	5	6
			点・代					