

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				
<b>請求書</b> <small>(兼宣誓書)</small> 私は平成27年6月28日執行の大磯町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		表示	
			大磯町役場			
<b>理由</b> (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	議員		
			理由	1	2	3
			点・代			

本線より左側を記入してください。

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				
<b>請求書</b> <small>(兼宣誓書)</small> 私は平成27年6月28日執行の大磯町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		表示	
			大磯町役場			
<b>理由</b> (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	議員		
			理由	1	2	3
			点・代			

本線より左側を記入してください。

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				
<b>請求書</b> <small>(兼宣誓書)</small> 私は平成27年6月28日執行の大磯町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		表示	
			大磯町役場			
<b>理由</b> (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	議員		
			理由	1	2	3
			点・代			

本線より左側を記入してください。