

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 私は第49回衆議院議員総選挙及び第25回最高裁判所裁判官国民(兼宣誓書) 審査の当日、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			
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。 令和 年 月 日			全	衆小	衆比	国審
			理由	1	2	3
			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 私は第49回衆議院議員総選挙及び第25回最高裁判所裁判官国民(兼宣誓書) 審査の当日、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			
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。 令和 年 月 日			全	衆小	衆比	国審
			理由	1	2	3
			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 私は第49回衆議院議員総選挙及び第25回最高裁判所裁判官国民(兼宣誓書) 審査の当日、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			
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。 令和 年 月 日			全	衆小	衆比	国審
			理由	1	2	3
			点・代			