

請 求 書 (兼宣誓書)

私は、令和5年執行の神奈川県議会議員選挙・神奈川県知事選挙の当日、次のいずれかの不在者投票の理由に該当する見込みです。

なお、併せて投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

また、引き続き神奈川県内に住所を有すること（引続居住）の確認が必要な場合は、確認を申請します。

〔理 由〕

- ・ 仕事、学業、その他の用務に従事
 - ・ 用事、レジャー等のため、投票所のある区域の外に外出、旅行、滞在
 - ・ 病気、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難
 - ・ 住所移転のため、他の市区町村に居住
 - ・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難
- 上記は、真実であることを誓います。

令和 5 年 月 日
 逗子市選挙管理委員会委員長 殿

現住所 及び 電話番号	(〒 -) (電話番号 - -)
選挙人名簿 に記載され ている住所	
フリガナ	
選挙人氏名	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
投票用紙等 の送付先	(上記の現住所と同じ場合については、記載不要です。) (〒 -)
不在者投票に 出向く予定の 市区町村	(市・区・町・村名(施設で投票する場合は施設名)を記入してください。)

事務処理欄 ※こちらには記入しないでください。

投票区				名簿の表示	
不在者投票事務処理票 (Bカード)への記載					

この請求書の送付(提出)先:

〒249-8686 逗子市逗子 5-2-16 逗子市選挙管理委員会