投票区	登　録　番　号	
区	頁	番

記　載　例

※　必ず自書してください。

No.

請 求 書 兼 宣 誓 書

私は、令和４年３月２７日執行の（七　飯　町　長　選　挙 / 七飯町議会議員補欠選挙）の当日、

下記の事由に該当する見込みです。

（次の□のいずれかに✓を付してください。）

1	☑ 仕事　□ 学業 □ 地域行事の役員 □ 本人又は親族の冠婚葬祭　に従事 □ その他（　　）	※左のいずれかに✓を付してください。その他の場合は具体的に記載してください。
2	１以外の用事又は事故のため　外出 □ 他市町村　に旅行 □ 七飯町内（　　）　滞在	※左のいずれかに✓を付してください。七飯町内の場合は具体的に記載してください。
3	□ 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 □ 刑事施設等に収容	※左のいずれかに✓を付してください。
5	□ 住所移転のため、他の市町村に居住	
6	□ 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難であること	

上記は真実であることを誓い、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を申請いたします。

令和　4　年　×　月××日

七飯町選挙管理委員会委員長　甕　　正　治　　様

ふりがな	ななえ　たろう	生年月日	××年××月××日	性別	男・女
氏名	七　飯　太　郎				
現住所	〒　×××　－　××××　連絡先電話番号（　〇〇〇　）　〇〇〇　－〇〇〇〇 〇〇〇県□□市〇〇〇区□□□町〇〇〇番〇〇号				
選挙人名簿に記載されている住所	北海道亀田郡七飯町本町〇丁目〇番〇号 （※現住所と異なる場合のみ記載すること）				

投票用紙の送付先を記載

（以下の欄は記入しないでください。）

請求年月日	請求の方法	交付月日	交付方法	不在者投票証明書の発行	投票確認欄	引続居住確認欄
月　日	直・郵・病・船	月　日	直・郵便	有　・　無		
投票月日	投票場所	受理月日	送致月日	代理投票		
月　日	選管・病院・住宅・市町村	月　日	月　日	心身・他		