

投票用紙請求書（兼宣誓書）

私は、____年____月____日執行の____選挙
の当日、以下のいずれかの事由に該当する見込みです。

このことが真実であることを誓い、投票用紙を請求します。

（また、埼玉県知事選挙及び埼玉県議会議員選挙の投票に際し、県内転出者である
場合には、引き続き埼玉県内に住所を有することの確認を併せて申請します。）

- ☐ 仕事・学業・冠婚葬祭
- ☐ 旅行・外出・その他の用事
- ☐ 病気・ケガ・出産・身体障害等で歩行困難
- ☐ 住所移転のため、和光市外に居住
- ☐ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

請 求 日	令和 年 月 日
氏 名	
生 年 月 日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
居 所 (送付先住所)	〒
選挙人名簿に記載 されている住所	
連 絡 先	

■ 申請先

〒351-0192 埼玉県和光市広沢1番5号
和光市選挙管理委員会事務局
電話 048-464-1111（内線2663）