

※ 切り取って各自お持ちください

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		
		明・大・昭・平 年 月 日					
<b>請求書</b> 私は令和3年執行の箱根町議会議員選挙の当日、次の期日前投票（兼宣誓書）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		
<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、身体障がい等のため歩行が困難 <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3年9月 日			<b>理由</b>	1	2	3	6
			点・代				

太線より左側を記入してください。

※ 切り取って各自お持ちください

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		
		明・大・昭・平 年 月 日					
<b>請求書</b> 私は令和3年執行の箱根町議会議員選挙の当日、次の期日前投票（兼宣誓書）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		
<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、身体障がい等のため歩行が困難 <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3年9月 日			<b>理由</b>	1	2	3	6
			点・代				

太線より左側を記入してください。

※ 切り取って各自お持ちください

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		
		明・大・昭・平 年 月 日					
<b>請求書</b> 私は令和3年執行の箱根町議会議員選挙の当日、次の期日前投票（兼宣誓書）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		
<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、身体障がい等のため歩行が困難 <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3年9月 日			<b>理由</b>	1	2	3	6
			点・代				

太線より左側を記入してください。

※ 切り取って各自お持ちください