

太枠内のみ記入してください。

住 所(選挙人名簿に記載の住所)	氏 名(フリガナ)	生年月日	選 挙	本 人 確 認 <input type="checkbox"/>
吳市	()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		小選挙区 <input type="checkbox"/>
				比例代表 <input type="checkbox"/>
				国民審査 <input type="checkbox"/>

期 日 前 投 票 宣 誓 書

衆議院小選挙区選出議員選挙

私は、令和6年執行の衆議院比例代表選出議員選挙

最高裁判所裁判官国民審査

に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭などに従事
- レジャー・用事などで投票区の区域外に外出・旅行・滞在
- 病気、負傷、出産などのため歩行が困難
- 住所移転のため、吳市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

以上の記載が真実であることを誓います。

吳市選挙管理委員会委員長 殿

月 日

受付番号	
投票場所 吳市役所	
該 當 確 認	代 理 <input type="checkbox"/>
	点 字 <input type="checkbox"/>
	更 新 <input type="checkbox"/>

連絡事項
