

ふりがな		男 ・ 女	生年月日
氏 名			明治 大正 昭和 平成 ・ ・ 生
現 住 所 (投票用紙送付先)	〒 昼間連絡先 (TEL) 必ず記入願います		
選挙人名簿に記載 されている住所	〒 ※現住所と異なる場合のみ記載すること		

なので、本書の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙等の交付を請求します。

鎌ヶ谷市選挙管理委員会委員長 様

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- 疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難