

太線の枠内のみ
記入してください。

請求年月日	令和	年	月	日
氏 名	(男 ・ 女)			
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成		年	月 日 生
滞在先の住所	(〒 —) 電話番号 () —			
庄原市での住所 (名簿登録地住所)	庄原市 町			

ア	(1)	仕事・学業・本人または親族の冠婚葬祭・地域行事の役員等に従事
イ	(2)	レジャー・用事等で、投票区域外に外出・旅行・滞在中
ウ	(3)	病気・負傷・出産・身体障害等のため、歩行が困難
エ	(6)	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

		直接 ・ 郵便	受付第	号
請 求 事 由 (法第48条の2)	第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 6 号		令和	年 月 日
選 挙 人 名 簿	第	投票区	— 第	番

TEL : 0824-73-1126 FAX : 0824-72-3322