

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和7年4月27日執行の茂原市議会議員一般選挙の当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。本書の記載が真実であることを宣誓し、併せて不在者投票用紙等を請求します。

令和7年		月	日		
ふりがな				生年 月日	大正 昭和 平成
氏名				年 月日	年 月 日
現住所	〒 — (自宅電話番号 — —) (携帯 — —)				
選挙人名簿に登録されている住所	(現住所と異なる場合のみ記入してください。) 茂原市				
投票用紙等の送付先 〔上記の現住所以外の場所に滞在し、茂原市 以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ 記入してください。電話番号は、日中确实 に連絡がとれる番号を記入してください。〕	〒 — (連絡先電話番号 — —)				

不在者投票事由

- 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、他の市区町村に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

* 以下事務処理欄です。記入しないでください。

(事務処理欄)

投 票 区		名簿登録番号	性別	事 由	請 求 の 方 法	
		頁一	男・女		直接・郵便等	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者	不在者投票証明書交付の有無	選 挙 の 種 類	
有 ・ 無	直接・郵便等	月 日		有 ・ 無		
投 票 場 所		投票の月日及び投票用紙の 送付・送致を受けた月日		同 左 時 刻	立 会 人 氏 名	
		月 日	午前・後 時 分			
		月 日	午前・後 時 分			
備考						