

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和7年3月16日執行の千葉県知事選挙及びこれと同時に行う千葉県議会議員補欠選挙の当日、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	年 月 日
氏名					
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 <small>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、日中確実に連絡がとれる番号を記入してください。</small>	〒 - (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	
	貢-	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	
有・無	直接・郵便等	月 日		選挙の種類	
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					