

| 投票区番号 | 名簿番号 | 交付方法 | 交付月日 | 性別  | 選挙区分  |
|-------|------|------|------|-----|-------|
|       | —    | 直・郵  | 4 /  | 男・女 | 市長・市議 |

## 不在者投票宣誓書・請求書

私は 多治見市長選挙  
多治見市議会議員選挙 の当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。

↑ ※投票されない選挙があるときはその選挙を「＝」線で消してください。

- 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
- 住所移転のため、多治見市以外に在住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難
- 感染症予防のため

以上真実に相違ないことを誓い、投票用紙等を請求します。

令和 5 年 4 月 日

多治見市選挙管理委員会委員長 様

|                 |                             |
|-----------------|-----------------------------|
| 氏 名             |                             |
| 生 年 月 日         | 大正・昭和・平成 年 月 日              |
| 現 住 所<br>(送付先)  | 〒                           |
| 電 話 番 号         |                             |
| 選挙人名簿に<br>記載の住所 | 現住所と違う場合のみ記入してください。<br>多治見市 |