

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 (送付先)	〒
電話番号	
選挙人名簿に 記載の住所	現住所と違う場合のみ記入してください。 多治見市