

※必ず自署してください。 投票用紙等の請求書兼宣誓書

ふりがな	○○○○ ○○○○	生 年 月 日	大正	○○年○○月○○日
氏名	○○○○ ○○○○		昭和	
選挙人名簿に記載されている住所	大網白里市 ○ ○ ○ ○			
滞在先・移転先住所 (投票用紙等の送付先)	〒 ○○○—○○○○ 滞在先・移転先等の住所を記載してください。 ※投票用紙等の送付先になります。			
連絡先電話番号	※すぐに連絡の取れる電話番号をご記入ください。 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○			

私は、令和7年3月16日執行の千葉県知事選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みなので、本書の記載が真実であることを誓い、併せて投票用紙等の交付を請求します。

令和7年○○月○○日

大網白里市選挙管理委員会委員長 宛

不在者投票事由

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭
- 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、身体障害者等のため歩行が困難
- 天災、悪天候