

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
氏 名				
現住所	(連絡先電話番号 — —)			
選挙人名簿に記載されている住所 (現住所と異なる場合のみ記載して下さい。)				
送 付 先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市 区町村以外の選挙管理委員会投票する 場合のみ記入して下さい。)	(〒 —)			

- 仕事、家業、学業、冠婚葬祭、地域行事などの用務に従事
- 買物、レジャー、旅行などで投票区外に外出、旅行、滞在
- 病気、負傷、出産、老衰、身体障害者等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 他市区町に居住
- 天災、悪天候により投票所に行くことが困難

記載は本人が自書してください。

※ メール・FAXでの請求はできませんのでご注意ください。

※ 請求は、名簿登録地の選挙管理委員会事務局へ直接持参するか郵送してください。

【問い合わせ先】 茨木市選挙管理委員会事務局

〒567-8505 大阪府茨木市駅前三丁目8番13号

電話 072-620-1675(直通)