# 不在者投票用紙等請求書兼宣誓書

私は、昭和村村議会議員選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

※事由の選択は不要です。

- ● 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、本市町村以外に居住
- ● 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は、真実であることを誓い、下記現住（居）所の選挙管理委員会で投票を行いたいので、投票用紙等を請求します。

令和８年　　月　　日　　（宛先）昭和村選挙管理委員会委員長　様

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | 生年月日 | 大正・昭和・平成<br>年　　月　　日 |
| 現住（居）所（投票用紙の送付先） | 〒<br>電話（　　－　　－　　）<br>※日中に連絡の取れる番号をお願いします。 | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 群馬県利根郡昭和村大字　　番地 | | |

**※郵送でのやりとりになるため、日程に余裕をもって不在者投票を行ってください。**