

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、佐賀県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです

次の1から6までのいずれかに○を付してください。

1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他()	に從事	※左のアからオまでのいずれかに○を付してください。オの場合は具体的に記載してください。
2	1 以外の用事又は事故のため、 ア. 小城市以外 イ. 小城市内()	に外出・旅行・滞在	※左のア又はイのいずれかに○を付してください。イの場合は具体的に記載してください。
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容		※左のア又はイのいずれかに○を付してください。
4	交通至難の島等()に居住・滞在 (※具体的に記載してください。)		
5	住所移転のため、小城市以外に居住		
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難である		

平成 年 月 日

氏名		生年月日	大正・昭和 平成	年	月	日生
現住所	(TEL)					
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ください)					

不在者投票を行う場所	
------------	--

私は、上記の事由によって、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒を交付されるよう請求します。

小城市 選挙管理委員会委員長 様

※以下記入しないこと。

投票区	行政区	名簿		交付年月日	投票受理年月日	整理番号
1・2・3・4		頁		H30. .	H30. .	
5・6・7・8		行				
9・10・11・12						