

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	仕事・学業等に従事、冠婚葬祭等
2	1以外の用務・事故等により旅行・滞在
3	病気等による歩行困難等
4	交通至難の島等に居住・滞在
5	住所移転のため、本市以外に居住
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明治・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		.	.	
5・6・7・8						
9・10・11・12		行				