

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、佐賀県議会議員選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票事由に該当する見込みです。

- 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
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 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ます。

令和 年 月 日

氏名		生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 平成
現住所 (投票用紙送付先)	(電話 — —)		
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ため、投票用紙及び投票用封筒を交付されるよう請求します。なお、貴町から転出している場合に、引続居住証明書が添付されていない場合には、引き続き佐賀県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

白石町選挙管理委員会委員長 様

※以下記入しないこと。

投票区	町名	名簿	交付年月日	投票受理年月日	整理番号
		頁数			
		番号			

請求先 〒849-1192 佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1 白石町選挙管理委員会