

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、 参議院佐賀県選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙 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1つの番号に○を付けてください。

1	仕事・学業・地域行事・冠婚葬祭等に従事
2	1以外の用事又は事故のため、投票区の区域外に外出・旅行・滞在
3	病気・けが・出産・身体障がい等のため歩行困難、又は刑事施設等に収容
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、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 (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は、必ず記載してください。)					
	武雄市	町大字	番地			

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。

佐賀県武雄市選挙管理委員会委員長 様

※以下は、記入しないでください。

投票区	名簿		地区名	区分
武・橘・朝・若・内・東・西・山・北 1・2・3・4・5	頁数			滞 18
	番号			