

不在者投票請求書兼宣誓書

参議院佐賀県選出議員選挙
私は、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 ()	に従事	※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. 本市以外 イ. 本市内 ()	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、身体障がい等のため歩行困難 ア. 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難 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。 ※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、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	(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。

佐賀県武雄市選挙管理委員会委員長 様

※以下記入しないこと。

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
	番号			18