

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. 本市町村以外 イ. 本市町村内 ()] 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、他の市町村に居住	
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。

平成 年 月 日

氏名		生年月日 (性別)	平成 年 月 日生(男・女)
現住所	市	町	丁目 番地
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すること。)	鳥栖市	町	丁目 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、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

鳥栖市選挙管理委員会委員長

久 光 理 様

※ 以下記入しないこと。

投票区	町名	選挙人名簿番号	交付年月日	投票受理年月日	事由番号