不在者投票請求書兼宣誓書

私は、　**佐賀県知事選挙**　の当日、下記のいずれかの不在者投票事由に該当する見込みです。

〇仕事・学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
〇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
〇疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
〇交通至難の島等に居住・滞在
〇住所移転のため、太良町外に居住
〇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８年　　月　　日

ふりがな 氏　名		生　年　月　日 明治・大正 年　　月　　日 昭和・平成
現　住　所 （投票用紙送付先）	〒　　－　　（電話番号　　―　　―　　）	
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） 太良町	

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。

太良町選挙管理委員会委員長　様

※以下は記入しないこと。

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				