不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、滋賀県知事選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

○ 仕事、家事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事

○ 用事（買物、レジャー等）または事故のため、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

○ 刑事施設等に収容

○ 住所移転のため、本市町以外に居住

○ 天災また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、あわせて投票用紙等の交付を請求します。

なお、滋賀県知事選挙に係る投票について、貴市町から転出している場合に、公職選挙法第44 条第３項に規定する引き続き滋賀県の区域内に住所を有することを証するに足りる文書を添付していない場合には、引き続き滋賀県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

令和・西暦　　年　　月　　日

氏　　名	
現　住　所 （連絡先）	（　　）
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入してください。
生　年　月　日	明・大・昭・平・西暦　　年　　月　　日

これより下の欄は記入しないでください。

投　票　区	町　（字）　名	選挙人名簿登録番号	用　紙　交　付