不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、滋賀県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

〇仕事、家事、学業、地域行事の役員、本人または親族の冠婚葬祭等に従事

〇用事（買物、レジャー等）または事故のため、投票区のある区域の外に外出・旅行・滞在

〇疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難

〇刑事施設等に収容

〇住所移転のため、本市町以外に居住

〇天災また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、あわせて投票用紙等の交付を請求します。

令和　８年　　月　　日

氏　　名	
滞在地の住所（連絡先）	（　　）
選挙人名簿に記載されている住所	
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