

別添

宣誓書兼請求書  
(不在者投票)

管理者

私は、令和6年4月28日執行の衆議院小選挙区選出議員補欠選挙(長崎県第3区)の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

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  
疾病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容  
交通至難の島等に居住・滞在  
住所移転のため、本町村以外に居住  
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、併せて投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

波佐見町選挙管理委員会委員長 様

令和 年 月 日

氏名	生年 月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
選挙人名簿に登録 されている住所	長崎県東彼杵郡波佐見町 郷 番地 (アパート名等)				
郵送の 場合の 送り先	(〒 ) ※ 連絡先の電話番号 ( )	都道	市区	町	番地
		府県	郡	村	番 号

◎ 病院、老人ホーム、その他の施設内で不在者投票する場合、不在者投票を行う場所を記載してください。

投票をしようとする 病院、老人ホーム、 その他の施設の名称	都道	市区	町	番地
	府県	郡	村	番 号
	【施設名称： 】			

◎ 選挙期日までに、候補者に次のような事情が生じた場合には、当該候補者への投票は無効となります。

なお、再度投票することはできません。

1. 候補者が死亡したとき
2. 候補者届出が取り下げられたものとみなされたとき(公選法第91条第1項)
3. 候補者たることを辞したものとみなされたとき(公選法第91条第2項)
4. 候補者届出が却下されたとき(公選法第86条の4第9項)
5. 候補者が被選挙権を喪失したとき

----- [ここから下は記入しないでください] -----

選挙 区分	請求 方法	交付		投票の受理		事由	1. 2. 3. 5. 6		
		方法	月日	方法	月日		投票区	名簿番号	整理番号
	本直 使直 郵便	直接		代理					
		郵便		点字					