

宣 誓 書（兼請求書）

私は、〇〇選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭、その他の用務に従事
- 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
- 疫病、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、本市町村以外に居住
- 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。
なお、貴市区町村から転出している場合に、引続居住証明書が添付されていない場合には、引き続き熊本県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

〇〇〇選挙管理委員会委員長 様

令和〇年〇月〇日

氏 名		生年月日	
現 住 所 (送付先)			
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載すること)		

指定病院等で不在者投票を行う場合は、不在者投票を行う場所を記載してください。

投票しようとする病 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：】			