

## 宣誓書 (兼請求書)

私は、長野県知事選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票の

事由に該当する見込みです。

ここに真実に相違ないことを宣誓し、投票用紙等を請求します。

令和 8 年 月 日

佐久市選挙管理委員会委員長 殿

- 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
- 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

### 《宣誓 (請求) する者》

氏名	生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年	月	日生
電話番号	-				
選挙人名簿に記載されている住所	〒				
滞在地の住所 (投票用紙等の送付先)	〒				

(※ 次の 1 又は 2 に○を付して下さい。)

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名: )
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名: )

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。)

受付月日	受付番号	投票区分	名簿番号	取扱者	書記長	委員長