

# 不在者投票宣誓書 (兼請求書)

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 管理者 |  |  |
|-----|--|--|

私は、令和8年2月8日執行の長崎県知事選挙の当日、  
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。

- 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

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。

松浦市選挙管理委員会委員長 様

令和 年 月 日

|                 |      |                |                      |     |   |   |
|-----------------|------|----------------|----------------------|-----|---|---|
| 氏名              |      | 生年月日           | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成 | 年   | 月 | 日 |
| 選挙人名簿に登録されている住所 | 長崎県  |                |                      |     |   |   |
| 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<br>病院、老人ホーム、<br>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    |    | 投票区 | 名簿番号 | 整理番号 |
|------|----------------|----------|----|----------|----|-----|------|------|
|      |                | 方法       | 月日 | 方法       | 月日 |     |      |      |
| 知事選  | 本直<br>使直<br>郵便 | 直接<br>郵便 |    | 代理<br>点字 |    |     |      |      |