

宣誓書（請求書）

私は、石川県知事選挙の当日、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、本町以外に居住
- 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ます。（併せて投票用紙等を請求します。）

〔請求者〕		令和 8 年 月 日		
ふりがな		生年月日	大正	
氏名			昭和	年 月 日生
現住所	〒			
電話番号 <small>（日中連絡可能な番号）</small>	— —			
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。） 中能登町 部 番地			

中能登町選挙管理委員会委員長 殿

〔事務処理欄〕 （この欄には、記入しないでください。）

受付月日	受付番号	投票区	整理番号	確認欄		
				受付	名簿	用紙
月 日			—			