

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、新潟県知事選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、投票用紙及び投票用封筒を請求します。

なお、投票は_____（市・区・町・村）において行いたいので申し添えます。

糸魚川市選挙管理委員会委員長 様

令和8年 月 日

- 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、本市区町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

【 請求する者 】

現住所 (投票用紙等送付先)	〒 _____ 都・道 府・県
選挙人名簿に記載 されている住所	新潟県糸魚川市 <small>(現住所と異なる場合のみ記載してください。)</small>
(ふりがな) 氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
連絡が取れる電話番号	— —
備考	新潟県知事選挙の投票用紙等の交付の請求にあたり、 公職選挙法施行令第34条の3の規定に基づき、県内に引き続き住所を有することの 確認を申請します。 ※申請する場合は右欄にレ点を記すこと。
	申請する <input type="checkbox"/>

----- 選挙管理委員会事務処理欄 -----

到着番号		到着時間	:
------	--	------	---

選挙人名簿突合

投票区	ページ	名簿番号	備考
第 投票区			<input type="checkbox"/> 入力