

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、新潟県議会議員一般選挙の当日、下記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。

佐渡市選挙管理委員会委員長 様

平成 2 3 年 月 日

次の 1 から 5 のいずれかに○をしてください。

| | | | |
|---|---|-----|---|
| 1 | ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 () | に従事 | ※左のアからオのいずれかに○を付けてください。オの場合は具体的に記載してください。 |
| 2 | 1 以外の用事又は事故のため、投票区の区域外に 外出 ・ 旅行 ・ 滞在 | | |
| 3 | ア. 疾病、負傷、出産、病気、身体の障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 | | ※左のア又はイのいずれかに○を付けてください |
| 4 | 交通至難の島等 () に 居住 ・ 滞在 (※ 具体的に記載してください。) | | |
| 5 | 住所移転のため、佐渡市以外の市区町村に居住 | | |

〔請求者〕

| | | | |
|-----------------|---------|------------|-----------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日（性別） | 明・大・昭・平 | 年 | 月 日生（男・女） |
| 現住所 | (〒 -) | (TEL - -) | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 佐渡市 | | |

※ 受付番号（第 _____ 号）

※ 区分 本庁 両津 相川 佐和田 新穂 畑野 真野 小木 羽茂 赤泊