

不在者投票宣誓書(兼請求書)

私は、佐渡市議会議員一般選挙および佐渡市長選挙の当日、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、投票用紙及び不在者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

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】

I 国内投票の場合

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| 現住所 (投票用紙送付先) | 〒 - Tel - - |
| 選挙人名簿に記載 されている住所 | 上と同じ |
| | ※現住所と異なる場合のみ記載してください 新潟県佐渡市 |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 |

II 在外投票の場合

| | |
|------------------|--------|
| 在外投票人証に記載 の住所 | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 |

※FAXや電子メールでの請求はできません