

不在者投票宣誓書(兼請求書)

私は、参議院新潟県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の当日、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

令和 7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。