

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、参議院議員通常選挙の当日、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。

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、身体障がい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】

ふ り が な	
氏 名	
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日生
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	※ 現住所と異なる場合のみ記載してください。 佐渡市

【注意事項】

- ・請求書は選挙人が自ら記載してください。
- ・請求は、直接または郵便等で行ってください。ファクシミリ、電子メールでの請求はできません。

【請求先】

〒952-1292 新潟県佐渡市千種232番地 佐渡市選挙管理委員会 ☎0259-63-3111(代表)

以下、事務処理欄

※ 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