

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、佐渡市から転出している場合に、引続居住証明書が添付されていない場合には、引き続き新潟県内の区域内に住所を有することの確認を申請します。

佐渡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