**不在者投票請求書（兼宣誓書）**

参議院新潟県選出議員選挙

参議院比例代表選出議員選挙

　　私は、　　　　　　　　　　　　　　の当日、次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。

　胎内市選挙管理委員会委員長　様

令和 ４ 年　　月　　日

**次の1から6のいずれかに○を付けてください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、身体障害等のため歩行困難　イ　監獄等に収容 | 　 | ※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、他の市町村に居住 |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |

**〔請求する者〕**

Ⅰ　国内投票の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 投票用紙等送付先 | 〒　　　　－ |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 胎内市 |
| 氏名 | 　 |
| 連絡先電話番号 | 　 |
| 生年月日 | 　明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　　　　年　　　月　　　日生 |

Ⅱ　在外投票の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 在外選挙人証に記載の住所 |  |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　　　　年　　　月　　　日生 |