

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、貴市町村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、引き続き新潟県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

胎内市 選挙管理委員会委員長

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()	に從事	〔※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. 刑事施設等に収容		〔※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、本市区町村以外に居住		
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】

現住所 (住民登録のしてあるところ)	新潟県
選挙人名簿に記載されている住所	上と同じ 新潟県
氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生