

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
新潟県議会議員補欠選挙の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。

弥彦村 選挙管理委員会委員長 様

令和 4 年 5 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. 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、本村以外に居住		
6	天災また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

現住所 (住民登録のしてあるところ)	
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すること)
氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
備考	

注) 「新潟県知事選挙」、「新潟県議会議員補欠選挙」のいずれかのみを請求しようとする場合には、備考欄に請求しない選挙名等を「知しない」「議しない」と記載してください。

事務処理欄

通し番号	投票区	選挙人番号	時間	代理	備考
	1・2・3・4		:		