

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、令和〇年〇月〇日執行の〇〇〇〇〇選挙の当日、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。

長岡市選挙管理委員会委員長 宛

※太枠の中をご記入ください。

令和〇年〇月〇日

現住所 (投票用紙等送付先)	〒950-8550 新潟 都道府県 新潟 市区町村 中央 町	
	丁目 番 号 ※マンション・アパート名等	
	学校町通1番町602 番地 1 (〇〇アパート123 号室)	
氏名	長岡 太郎	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 50 年 2 月 1 日	
選挙人名簿 記載の住所	長岡市 浦715番地	
連絡先電話番号	090-1234-5678	
不在者投票事由 (いずれかに 該当)	<input type="radio"/> 仕事等 (1号)	仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭等に従事
	<input type="radio"/> 旅行等 (2号)	旅行、レジャー、買物等のため、投票区の区域外に外出
	<input type="radio"/> 病気等 (3号)	病気、負傷、出産等のため、歩行が困難
	<input type="radio"/> 転出 (5号)	住所移転のため、他の市区町村に居住
	<input type="radio"/> 天災等 (6号)	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

【注意事項】

選挙管理委員会処理欄

窓口不在システム受付確認欄

- 請求書は選挙人が自ら記載してください。
- 請求は直接もしく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】

長岡市選挙管理委員会 〒949-5493 新潟県長岡市浦715番地（越路支所）

☎ (0258) 86-4841 (直通)