

不在者投票宣誓書(兼請求書)

私は、新潟県議会議員一般選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであることを誓い、投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

田上町 選挙管理委員会委員長 様

令和 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他に外出・旅行・滞在
疾病、負傷、出産、老衰、身体障害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、田上町以外に居住
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】

現住所 (投票用紙の送付先)	〒 - (携帯)電話番号 - -
選挙人名簿に記載 されている住所	新潟県南蒲原郡田上町大字
氏名	
生年月日(性別)	明・大・昭・平 年 月 日生