

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、新潟県知事選挙の当日、下記のいずれか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、阿賀野市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。

阿賀野市選挙管理委員会委員長 様

令和 8 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外に外出・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、阿賀野市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

※太枠の中をご記入ください。

現住所 (投票用紙等送付先)	〒
氏名	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生
選挙人名簿に記載 されている住所	阿賀野市
連絡先電話番号	

【請求先】

阿賀野市選挙管理委員会 〒959-2092 阿賀野市岡山町 10 番 15 号 電話 0250-62-2510 (代表)