

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、令和 年 月 日執行の 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 年 月 日

現住所 (投票用紙等送付先)	〒	都道府県	郡市区	区町村
	丁目	番	号	※マンション・アパート名等 (号室)
氏名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	年	月 日
	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成		
選挙人名簿記載の住所	長岡市			
連絡先電話番号				
不在者投票事由 <input type="checkbox"/> に✓を付けてください。	<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 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="checkbox"/> 病気等 (3号)	病気、負傷、出産等のため、歩行が困難		
	<input type="checkbox"/> 転出 (5号)	住所移転のため、他の市区町村に居住 (この事由に該当する場合は、備考欄の引続居住に✓を付けてください。)		
	<input type="checkbox"/> 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】

- 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 〒940-0084 新潟県長岡市幸町2丁目1番1号 さいわいプラザ内
☎ (0258) 39-2241(直通)