

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、参議院新潟県選出議員選挙
参議院比例代表選出議員選挙 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。

五泉市選挙管理委員会委員長 様

令和 7 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、五泉市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

・次の必要事項を記入してください。

氏 名		生 年 月 日
		明 大 昭 平 年 月 日生
現 住 所 (滞在先の住所)	〒	
選挙人名簿に記載 されている住所	五泉市	

(以下は、記入しないでください。)

[事務処理欄]

シール

シール

代理	点字
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>