

# 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。

- 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、新発田市以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

新発田市選挙管理委員会委員長

※太字の中をご記入ください。

令和8年 5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 番地	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"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	
選挙人名簿に記載 されている住所 (新発田市の住所)	新発田市			
連絡先電話番号				
使用者の場合	氏名		住所	
	電話番号			

## 【注意事項】

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】

新発田市選挙管理委員会

〒957-0053 新潟県新発田市中央町4丁目8番11号 市役所別館2階 ☎0254-22-3030 内線1821