

記入例

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

記入日

令和8年 5月 日

※太字の中をご記入ください。

現住所 (投票用紙等送付先)	〒 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 郡市区 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 区町村
	<input type="radio"/> 丁目 <input type="radio"/> 番 <input type="radio"/> マンション・アパート名等 番 号 (別室)
氏名	選管太郎
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
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 ○○町○丁目○番○号
連絡先電話番号	090-0000-0000
使用者の場合	氏名 選管花子 住所 新発田市○○町○丁目○番○号 電話番号 090-0000-0000

投票用紙の送付先(滞在先)の住所を記入して下さい。

【注意事項】

使用者がご持参する場合のみ記入してください。

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