不 在 者 投 票 請 求 書（兼 宣 誓 書）

私は、令和８年１１月２２日執行の **新 発 田 市 長 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　　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 番地　（　号室）	
氏　　名		
生 年 月 日	□ 明治　□ 大正　□ 昭和　□ 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