

不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、令和7年7月20日執行の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、投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

不在者投票事由	仕事等	仕事・学業・本人又は親族の冠婚葬祭・地域行事の役員等に從事
	旅行等	旅行、用事又は事故等のため、投票区の区域外に外出・滞在
	病気等	病気やけが、出産、身体障がい等により歩行が困難
	転出	住所移転のため、小千谷市以外に居住
	天災等	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

小千谷市選挙管理委員会委員長 あて

今日の日付を記入してください。

※太枠の中をご記入ください。

令和7年 月 日

氏 名			
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日 生		
現 住 所 (投票用紙等送付先)	〒	郡市区	区町村
	現在、住民登録をしている住所を正確に記入してください。(通称町名不可)		
選 挙 人 名 簿 記 載 の 住 所	(現住所と異なる場合、記載してください。) 新潟県小千谷市 住所移転前の小千谷市での住所を正確に記入してください。(通称町名不可)		
連絡先電話番号	日中でも連絡がとれる電話番号を記入してください。		

※以下は何も記入しないでください。

――[事務処理欄]――

投票区	—	交付方法		参議院	交付	／	備考	他市区町村投票
名簿番号	[事務処理欄] への記入は必要ありません。							
請求受理日								交付
請求方法		証明書	有・無	比例代表	受領	／	処理	