

# 不在者投票請求書（兼宣誓書）

魚沼市選挙管理委員会委員長 様

私は、令和3年10月31日執行の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、次の事由に該当する見込みです。以下の記載が真実に相違ないことを宣誓し、あわせて不在者投票用紙等を請求します。

令和3年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
現住所	(連絡先電話番号 - - )		
選挙人名簿に記載されている住所 (現住所と異なる場合のみ記載して下さい。)			
投票用紙等送付先住所 (上記、現住所以外の場所に滞在し、魚沼市以外の選挙管理委員会投票する場合のみ記入して下さい。)	(〒 - )	(連絡先電話番号 - - )	

次の1から5のいずれかに○を付して下さい。

1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ( )	に從事 ※ アからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため、投票区の区域外に外出・旅行・滞在	
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容	※ ア又はイのいずれかに○を付して下さい。
4	交通至難の島等 ( ) に居住・滞在	(※具体的に記載してください。)
5	住所移転のため、魚沼市以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

(これより下欄は、魚沼市選挙管理委員会が記載します。)

投票区	名簿登録番号	性別	事由	請求の方法	
		男・女	1・2・3・4・5・6	直接・郵便等	本人・代理
交付の有無	交付の方法	交付の月日	取扱者印	不在者投票証明書交付の有無	選挙の種類
有・無	直接・郵便等	月 日		有・無	
投票場所	投票の月日又は投票用紙の送付・送致を受けた月日		同左時刻	立会人氏名	
	月 日		午前・後 時 分		
	月 日		午前・後 時 分		
備考					

※電子メールやFAXによる請求はできませんのでご注意ください。