# 記入のしかた

日付を記入してください。

## 不在者投票請求書（兼宣誓書）

私は、令和４年５月２９日執行の 新潟県知事選挙 / 新潟県議会議員補欠選挙 の当日、下記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。

【宛先】燕市選挙管理委員会委員長

令和４年　　月　　日

該当する項目を選び、〇印を付けてください。

**次の１から６のいずれかに〇を付けてください。**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ア.仕事　イ.学業　ウ.地域行事の役員<br>エ.本人又は親族の冠婚葬祭<br>オ.その他（　　）に従事 | ※左のアからオのいずれかに〇を付けてください。オの場合には、（　　）内に具体的に記載してください。 |
| 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 | 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 | |
| 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、他の市町村に居住 | |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達困難 | |

**【請求する者】**

| | |
|---|---|
| **現住所**<br>（投票用紙の送付先） | 〒　－　　（携帯）電話番号　－　－<br>※方書等（アパート名・号室等）も正確に記入してください。 |
| **選挙人名簿に記載されている住所**<br>（燕市の住所） | 燕市 |
| **氏名** | |
| **生年月日** | 明・大・昭・平　年　月　日生 |

住所、氏名、生年月日をお書きください。
印鑑は不要です。

---

選挙管理委員会の処理欄

No.

| 投票区 | | 頁番号 | | 名簿番号 | | １・２ |
|---|---|---|---|---|---|---|

点線以下は記入しないでください。