

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和 8 年 8 月 9 日執行の長野県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

富士見町選挙管理委員会委員長 様

令和 年 月 日

以下は真実であることを誓います。

滞在地の住所	〒 ー		
フリガナ		電話	
氏名			
生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成	年 月 日生	
選挙人名簿に記載されている住所	〒 ー 富士見町		

不在者投票事由

- 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の用務に従事
- 用事又は事故のため、投票所のある区域外に外出、旅行、滞在
- 歩行困難(疾病、負傷、出産、身体障がい等)
- 交通至難の島等に居住、滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

(※他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の 1 又は 2 に○を付してください。)

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)