

不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、長野県知事選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。
ここに真実に相違ないことを宣誓し、投票用紙等を請求します。

平成 30 年 月 日

佐久穂町選挙管理委員会委員長 殿

[不在者投票事由] 次の1から6のいずれかに○を付してください。

1	仕事 学業 地域行事 冠婚葬祭
2	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
5	住所移転のため、本町以外に居住
6	天災または悪天候により投票所に到達することが困難

[宣誓（請求）する者]

氏名	生年月日	年 月 日生
	電話番号	- -
選挙人名簿に記載されている住所	佐久穂町大字	
投票用紙等送付先 (マンション・アパート等は、部屋番号も記入ください。)	〒	

※必要事項を記入し、佐久穂町選挙管理委員会に直接又は郵送により提出してください。
※記載内容の確認等を行わせていただく場合がありますので、日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

〒384-0697

長野県南佐久郡佐久穂町大字高野町 569

佐久穂町選挙管理委員会 電話 0267-86-2525