

不在者投票宣誓書（兼請求書）

私は、令和3年4月25日執行の参議院長野県選出議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みです。

令和3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、悪天候により投票所への到達が困難

[宣誓（請求）する者]

氏名		生年月日	年 月 日生
		電話番号	- -
滞在地の住所	〒		
選挙人名簿に記載されている住所	佐久穂町大字		

※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