

## 不在者投票請求書(兼宣誓書)

私は、令和8年5月31日執行の新潟県知事選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓い、投票用紙及び不在者投票用封筒を請求します。

不在者投票事由	仕事等	仕事・学業・本人又は親族の冠婚葬祭・地域行事の役員等に従事
	旅行等	旅行、用事又は事故等のため、投票区の区域外に外出・滞在
	病気等	病気やけが、出産、身体障がい等により歩行が困難
	転出	住所移転のため、小千谷市以外に居住
	天災等	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

小千谷市選挙管理委員会委員長 あて

※太枠の中をご記入ください。

令和8年 月 日

氏名				
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生
現住所 (投票用紙等送付先)	〒	都道府県	郡市区	区町村
選挙人名簿 記載の住所	(現住所と異なる場合、記載してください。) 新潟県小千谷市			
連絡先電話番号				
引き続き居住確認申請	<input type="checkbox"/> 引き続き新潟県内に住所を有することの確認を申請します。			

※以下は何も記入しないでください。

[事務処理欄]

投票区	—	交付方法		新潟県知事	交付	／	備考	他市町村投票	
名簿番号	—	投票月日			受領	／			
請求受理日	／	投票場所					処理	交付	受理
請求方法		証明書	有・無	居住確認結果		有・無			