

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和8年8月9日執行の長野県知事選挙の当日、次のいずれかの事由に該当する見込みです。

- 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭などの用務
- 旅行、レジャーなどのため外出
- 病気、負傷、出産など
- 住所移転のため、他の市区町村に居住
- 天災等により、投票所に到達することが困難

ここに、真実に相違ないことを宣誓し、不在者投票用紙等を請求します。

令和8年____月____日

大町市選挙管理委員会委員長 殿

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日生
氏名						
現住所 (投票用紙 送付先)	(〒 -) (連絡先電話番号 - -)					
選挙人名簿に記載 されている住所	長野県大町市					

(これより下欄は、選挙管理委員会が記載します)

請求の方法	交付の有無	交付方法	交付月日	取扱者印	証明書交付の有無	受領月日
直接・ 郵便等	本人・ 代理	有・無	直接・郵便	月 日	有・無	月 日