

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。

なお、貴市町村から転出している場合に、引続居住証明書が添付されていない場合には、引き続き長野県内の区域内に住所を有することの確認を申請します。

令和 8 年 ____ 月 ____ 日

大町市選挙管理委員会委員長 殿

ふりがな			
氏 名		生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生
現 住 所	(〒 -) (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		
送 付 先 (上記、現住所以外の場所に滞在し、本市町村以外の選挙管理委員会で投票する場合のみ記入してください。)	(〒 -)		

(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