

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、 長野県知事選挙 の当日、下記のいずれか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。

令和 年 月 日

軽井沢町選挙管理委員会委員長 様

不在者投票事由	● 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事 ● 用事又は事故のため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在 ● 疾病・負傷・出産・老衰・身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容 ● 交通至難の島等に居住・滞在 ● 住所移転のため、本町以外に居住 ● 天災又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	1 大正 2 昭和 年 月 日生 3 平成
選挙人名簿に記載されている住所	軽井沢町
投票用紙等送付先 ※正確に記入してください	〒 日中連絡先 電話（ ） —

-----（これより下欄は、選挙管理委員会が記載します）-----

受付月日	受付番号	投票区分	名簿番号	取扱者	書記長	委員長
			—			