

不在者投票請求書兼宣誓書

私は、上越市長選挙及び上越市議会議員補欠選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込であることを誓い、投票用紙及び不在者投票用封筒（市長選・市議補選）を請求します。

(宛先) 上越市選挙管理委員会委員長

令和7年 月 日

現 住 所 (滞 在 先)	〒 電話 ()
選挙人名簿に記載 されている住所	上越市
氏 名	
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
不在者投票事由 (※選択不要)	☐ 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、本市以外に居住 ☐ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

※選挙管理委員会の処理欄

投票の種類		市長選 ・ 市議補選		投票区		名簿番号		1 ・ 2	
						—			

請求受理月日	／	請求方法	本人	使者	代理	郵送	備考欄		
交 付 月 日	／	交付方法	直接	郵送					
投票到着月日	／	送致方法	直接	郵送					
				不在者投票証明書		交付 ・ なし			

		投票場所		他の市区町村選管					
特殊投票		点字投票 ・ 代理投票 ・ 船員				不在者投票データ入力		未済 ・ 済	