【不在者投票（滞在地用）】

**投票用紙等請求書**（兼 宣 誓 書）

私は、**第27回参議院議員通常選挙**の当日、下記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、本市町村以外に居住

○ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

上記は真実であることを誓い、投票用紙を請求します。

長野市選挙管理委員会委員長　宛

※ 太枠内にボールペンで必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① 請求日 | 令和７年　　　月　　　日 | | |
| ② 送付先住所  連絡先電話番号 | 郵便番号 | 〒　　　　　－ | |
| 住　所 |  | |
| 電　話 | （　　　　　　）　　　　－ | |
| ③ 名簿登録地  （長野市の住所） | 長野市 | | |
| ④ 氏名・生年月日 | （氏　名） | | （生年月日）  明・大  昭・平　　年　　月　　日 生 |
| 本人以外の方がご記入いただいた場合には、右欄にもお願いします。 | 氏名　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　－  続柄（　　　　） | | |

----------------------（以下は選挙管理委員会で使用するので何も書かないでください。）-----------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | | | 受付番号 | | | 投票区 | | | | 名簿番号 | | |
| ／ | | |  | | |  | | | | ― | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
| 県 | 比 | | |  | | |  | | 請求書代理記載 | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |