

【様式 9】郵便投票届出書

年 月 日

新潟選挙区選挙管理会 御中

新潟教区 組 寺院・教会
氏名 印

郵便投票届出書

このたび、2026年2月5日施行の宗議会議員補欠選挙にあたり、
下記事由により郵便投票を行いたく、ここに届け出いたします。

記

現住所	〒 -
連絡先	(電話番号) - -
生年月日	(西暦) 年 月 日
所属投票区	新潟選挙区 投票区
事由	<input type="checkbox"/> 交通事情その他居住地の都合のため <input type="checkbox"/> 入院、病気又は身体の故障のため <input type="checkbox"/> 宗務又は法務等の都合のため
本人確認書類 (写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()

以上

註)

- ・本人確認書類は、マイナンバーカード・運転免許証・パスポート等の写し、又は住民票や身分証明書（いずれも3ヵ月以内のもの）など、氏名・生年月日が確認できるものに限りします。
- ・提出された証明書は、郵便投票の受理にかかる本人確認以外の用途に使用しません。
- ・本書は書留郵便（書留速達又は簡易書留）で送付してください。なお、書留郵便で送付できない地域に居住する場合は、あらかじめ選挙区の選挙管理会にご相談ください。
- ・郵便投票に関する不正は、懲戒の対象となります。
- ・郵便投票を行う者は、直接投票又は期日前投票のいずれも投票することができません。

事務長	扱 者	受理の日時
		年 月 日 時 分