

不在者投票用紙請求書（宣誓書）

不在者投票

私は、令和 年 月 日執行 _____ 選挙の当日、
下記のいずれかの理由に該当する見込みです。

- 仕事・学業等
- レジャー・用事等
- 病気・出産等
- 住所移転
- 天災・悪天候

以上、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

令和 年 月 日

氏名 <small>(ふりがな)</small>	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
選挙人名簿に記載 されている住所	千代田区
投票用紙送付先	〒
連絡先電話番号	()

(公職選挙法施行規則第10号様式に基づく宣誓書)

※記入後、選挙管理委員会へ郵送でお送りください。(FAXは不可)

<送付先> 〒102-8688
千代田区九段南1-2-1
千代田区選挙管理委員会事務局

事務処理欄	投票区	整理番号	交付月日
		—	