

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和2年7月5日執行の東京都知事選挙の当日、下記事由に該当する見込みです。このことが、真実であることを誓い、投票用紙等を請求します。

		年	月	日
投票用紙送付先住所	〒			
ふりがな 氏名				
連絡先電話番号				
住所(名簿登録地)	小金井市			
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日
不在者投票事由 【該当する事由を○で囲んでください】	仕事等	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員の仕事 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他()		
	レジャー・用事等	ア. 小金井市外に外出・旅行・滞在 イ. 小金井市内(投票区外)に外出・旅行・滞在		
	病気等	ア. 病気・負傷・歩行困難・出産 イ. その他()		
	住所移転	他の市区町村に居住 ()		
	天災・悪天候等	天災・悪天候により投票所に到達することが困難		

- ※ 記載は本人が自書してください。
- ※ メール・FAXでの請求はできませんのでご注意ください。
- ※ 請求は、名簿登録地の選挙管理委員会事務局へ直接持参するか郵送してください。

- 事務処理欄 -		
受付日	交付日	受領日