

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和7年6月22日執行の東京都議会議員選挙の当日、次のいずれか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
- 病気、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
- 住所移転のため、他の市区町村に居住
- 天災または悪天候により投票所へ行くことが困難

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。

		令和7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

- ※ 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。

【郵送での送付先】

〒184-8504

東京都小金井市本町6-6-3 小金井市選挙管理委員会事務局 不在者投票担当者宛

電話 042-387-9881

－事務処理欄－		
受付日	交付日	受領日