

不在者投票宣誓書兼請求書

私は、令和 年 月 日執行の の当日、下記の
いずれかの事由に該当する見込みのため、投票用紙等を請求します。

墨田区選挙管理委員会委員長 宛

令和 年 月 日	
ふりがな	
氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
住所 (名簿登録地)	丁目 番 号 (部屋番号まで記入してください)
投票用紙送付先	〒 -
《連絡先電話番号》	
<ul style="list-style-type: none">・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事・ 旅行や用事等で投票区外に外出・ 病気、負傷、出産等のため歩行が困難・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難	

上記のことは真実であることを誓います。

- ※1 メール・FAX等での請求はできません。
- ※2 請求は、名簿登録地の選挙管理委員会へ直接持参するか郵送してください。
- ※3 不明な点等ございましたら、名簿登録地の選挙管理委員会へお問い合わせください。