

不在者投票宣誓書兼請求書(他市区町村滞在者向け)

ふりがな 氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 (または西暦) 年 月 日
住所 (名簿登録地)	東京都西多摩郡日の出町 平井 大久野		
投票用紙 送付先	(連絡先電話) — —		
宣誓書 私は第27回参议院議員選挙の当日、下記のいずれかの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。 令和 年 月 日 ○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 ○疾病、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、本市町村以外に居住 ○天災又は悪天候により投票所に行くことが困難	事務 用紙 請求		
	用紙 交付		
	用紙 受領		
	投票区	名簿番号	
	欄		

見本にならって、上記不在者投票宣誓書兼請求書を記入してください。
不在者投票宣誓書兼請求書記入ののち、日の出町選挙管理委員会へ送付してください。
ファクシミリやメールによる請求は認められていませんので、郵送期間を考慮し、
お早めに(速達等により)日の出町選挙管理委員会にお送りください。

〒190-0192
東京都西多摩郡日の出町平井2780
日の出町選挙管理委員会

日の出町選挙管理委員会では、この請求書を受けたのち、投票用紙送付先の住所及びお名前の方あてに投票用紙等を送付します。よって、滞在先の住所は詳しく記入していただきます。
そのあと、投票用紙等をお受け取り後になりますが、至急最寄りの選挙管理委員会に行き不在者投票をしていただきます。投票は、自宅等で記入しますと無効になります。
また、滞在先の選挙管理委員会では、不在者投票場所や受付時間がそれぞれ異なりますので、滞在先の選挙管理委員会にお問い合わせください。
済ませた不在者投票は、滞在先選挙管理委員会でも預かり、日の出町選挙管理委員会に郵送されます。

見本

ふりがな 氏名	○○○○ ○○○○	生年月日	明治・大正・昭和・平成 (または西暦) 年 月 日 生年月日を記入
住所 (名簿登録地)	東京都西多摩郡日の出町 平井 大久野	← どちらか○で囲み、以下この欄は、日の出町の番地等を書いてください。	
投票用紙 送付先	投票用紙の送付先になります。郵便番号、住所、アパート名、部屋番号や○○様方など詳しく記入してください。 (連絡先電話) — — 連絡がとれる電話番号も記入ください		
宣誓書 私は第27回参议院議員選挙の当日、下記のいずれかの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。 令和 年 月 日 ○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 ○疾病、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、本市町村以外に居住 ○天災又は悪天候により投票所に行くことが困難	事務 用紙 請求		
	用紙 交付		
	用紙 受領		
	投票区	名簿番号	
	欄		