

不在者投票宣誓書（兼請求書）

ふ り が な 氏 名		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
住 所 (名簿登録地)	東京都日野市		
投 票 用 紙 送 付 先	(〒 -) (昼間連絡の取れる電話番号) - -		
宣 誓 書 (兼 請 求 書)	私は、令和 8 年 2 月 1 5 日執行の日野市議会議員選挙の当日、下記の【事由一覧】のいずれか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、投票用紙を請求します。 令和 年 月 日		
【事由一覧】 ※事由への○付けは不要です。 ○仕事・学業・冠婚葬祭 ○旅行・外出など ○疾病・負傷・出産など ○他市区町村に居住 ○天災・悪天候	事 務 処 理 欄	請 求	
		交 付	
		受 領	
		証明書	要 ・ 否
		投票区	
		名簿番号	頁 行

※ 請求者本人が自筆で記載してください。
また、事務処理欄には記載しないでください。

(送付先・お問い合わせ先)
〒191-8686
東京都日野市神明1丁目12番地の1
日野市選挙管理委員会事務局
☎042-514-8806