

不在者投票請求書・宣誓書

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、下記のいずれかの事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

- ☐ 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
- ☐ 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
- ☐ 天災又は悪天候により投票所へ行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和____年____月____日

滞 在 地 の 住 所	〒		
フリガナ		電 話	
氏 名			
生 年 月 日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日		
選挙人名簿に記載されている住所			

(※ 他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○を付してください。)

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名：)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)

不在者投票請求書・宣誓書

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であり、不在者投票を行いたいので投票用紙及び投票用封筒の交付を請求いたします。

- 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
- 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
- 天災又は悪天候により投票所へ行くことが困難

上記は、真実であることを誓います。

令和×年××月××日

！注意！

投票用紙等の送付先です。

滞在している所の住所を記入して下さい。

滞在地の住所	〒 ×××-×××× △△県□□□市1-1-1 ○○ハイツ 101		
フリガナ	コウヤマ オツオ	電話	090-1234-5678
氏名	甲山 乙男		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 53年2月19日		
選挙人名簿に記載されている住所	羽村市緑ヶ丘5-1-30		

(※ 他の市町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は次の1又は2に○を付してください。)

1	他の市町村で不在者投票を行う。(市町村名：△△県□□□市)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：)