宣誓書（兼請求書）

私は令和●年●月●日執行の●●●●●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。

1．仕事、学業、冠婚葬祭　　2．旅行・外出など
3．疾病・負傷・出産など　　4．交通至難の島等

上記は、真実であることを誓います（不在者投票を行う場合は、併せて投票用紙等を請求します。）。

羽村市選挙管理委員会委員長　様　　年　月　日

氏名	生年月日 大・昭・平　年　月　日
住所	

不在者投票を行う場合は以下も記入してください。

不在者投票の投票用紙等の送付先	〒　－
日中の連絡先	（　　）　　－
投票場所	

※投票日当日に投票する方は、記入する必要はありません。

① 矢印の方向にゆっくりと開いてください。

切りはなして各自お持ちください

宣誓書（兼請求書）

私は令和●年●月●日執行の●●●●●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。

1．仕事、学業、冠婚葬祭　　2．旅行・外出など
3．疾病・負傷・出産など　　4．交通至難の島等
5．他市区町村に居住　　6．天災・悪天候

上記は、真実であることを誓います（不在者投票を行う場合は、併せて投票用紙等を請求します。）。

羽村市選挙管理委員会委員長　様　　年　月　日

氏名	生年月日 大・昭・平　年　月　日
住所	

不在者投票を行う場合は以下も記入してください。

不在者投票の投票用紙等の送付先	〒　－
日中の連絡先	（　　）　　－
投票場所	

※投票日当日に投票する方は、記入する必要はありません。

お知らせ

☆入場整理券は世帯（２名）ごとに送付しております。投票する際には、ご自分の分を切りはなして、必ず本人が投票所へ持参してください。
☆この入場整理券で本人以外が投票すると罰せられます。
☆万一この入場整理券を紛失された場合でも、投票できますので、投票所で再発行を受けてください。
☆車での来場は、極力お控えください。
☆投票日に指定された病院等の施設に入院中の方や羽村市外に滞在されている方は病院等の施設や滞在地の選挙管理委員会で不在者投票ができます。詳しくはお問い合わせください。

期日前投票について

投票日当日に予定のある方は、期日前投票をご利用ください。
その際は、入場整理券の裏面の宣誓書（兼請求書）に必要事項をご記入のうえ、ご持参ください。

場　所	日　時
羽村市役所分庁舎 １階第1会議室 （緑ヶ丘5－1－30）	●月●日（●）～●月●日（土） 午前８時３０分～午後８時まで

案内図

