

ふ り が な
氏 名

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

住 所
(名簿登録地)
(連絡先電話) ()

投 票 用 紙 送 付 先
(連絡先電話) ()

宣誓書（兼請求書）

私は 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す。このことが，事実と相違ないことを
誓い，投票用紙を請求します。

年 月 日

記

- 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

送付先〒182-8511 東京都調布市小島町2丁目35番地1
調布市選挙管理委員会
電話 042-481-7381