

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

該当する事由を○で囲んでください。

1 仕事等	ア 仕事 イ 学業 ウ 冠婚葬祭 エ その他 ()
2 レジャー・用事等	ア 外出 イ レジャー・旅行
3 病気等	ア 病気，負傷，歩行困難，出産 イ その他 ()
5 住所移転	住所移転のため，本市以外に居住
6 天災・悪天候等	天災・悪天候により投票所に到達することが困難

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