

# 不在者投票宣誓書兼請求書

私は、第27回参議院（東京都選出・比例代表選出）議員選挙の当日、下記の理由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、投票用紙等を請求します。

八王子市選挙管理委員会委員長 殿

令和7年 月 日

ふりがな	
氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
住所（名簿登録地）	八王子市
投票用紙送付先	〒 都道府県 市区郡 区町村
《連絡先電話番号》	— —

## 【事由一覧】

- 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、身体障害者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

- この請求書はFAXでは受け付けられません。八王子市選挙管理委員会事務局へ直接持参するか郵送してください。また、本書を感熱紙のFAXで受け取った際は、そのまま記入せず、普通紙にコピーをとる等してから記入し請求をしてください。

【問い合わせ先】 八王子市選挙管理委員会事務局選挙課  
〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号  
TEL 042-620-7319（直通）

# 不在者投票宣誓書兼請求書

記入例

私は、第27回参議院（東京都選出・比例代表選出）議員選挙の当日、下記の理由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、投票用紙等を請求します。

八王子市選挙管理委員会委員長 殿

令和7年〇〇月〇〇日

ふりがな	はちおうじ たろう
氏名	八王子 太郎
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
住所（名簿登録地）	八王子市〇〇町1-2-3
投票用紙送付先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇〇市区郡 〇〇区町村
《連絡先電話番号》	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

## 【事由一覧】

- 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、身体障害者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

- この請求書はFAXでは受け付けられません。八王子市選挙管理委員会事務局へ直接持参するか郵送してください。また、本書を感熱紙のFAXで受け取った際は、そのまま記入せず、普通紙にコピーをとる等してから記入し請求をしてください。

【問い合わせ先】 八王子市選挙管理委員会事務局選挙課  
〒192-8501 東京都八王子市元本郷町三丁目24番1号  
TEL 042-620-7319（直通）