

# 東京都議会議員選挙(渋谷区選挙区)

ラベル貼付欄

投票区	頁	行番号

太線枠内を記入してください

記入日

月

日

受付番号

不在者  
投票  
請求  
書

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		明治・大正 昭和・平成 年 月 日
住 所 (名簿登録地)	渋谷区	
電 話 番 号	携帯 — —	自宅 — —

※記入事項の確認が必要になる場合がございますので、電話番号を必ずご記入ください。

◆下記に投票用紙等の送付先を記入してください(建物名称まで記入してください)。

〒	—
	都道 府県

◆投票日当日に、該当すると見込まれる事由の番号に○をつけてください。

1. 仕事・学業・地域の祭などの役員・本人又は親族の冠婚葬祭
2. 買い物・用事など(投票区域外)
3. 出産・入院・病気などによる歩行困難
5. 住所を移転して、都内に居住 (転出先住所: 東京都 区・市・町・村)
6. 天災・悪天候により到達困難 ※4の事由は省略しています。

私は、東京都議会議員選挙の当日、上記の事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。

職員記入欄

キリトリ線

上記の請求書に記入し、

〒150-8010

渋谷区選挙管理委員会事務局

まで郵送してください。

※郵便番号と宛名のみが届きます。

※ この請求書は、必ず郵送してください(FAX不可、ただし持参は可)

※ 投票用紙等は、告示日(6月25日)以降に順次郵送します。

※ 投票は、滞在先の選挙管理委員会の指定する場所で行うことになります。

〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1  
渋谷区選挙管理委員会事務局  
■不在者投票担当 TEL.03-3463-3115