

宣誓書
(投票用紙等請求書)

投票区等	名簿番号
受付番号	取扱者印

宣誓及び請求年月日	令和 年 月 日
現住所及び電話番号	〒 - TEL:
選挙人名簿(在外選挙人証)に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記入してください。)
選挙人氏名	
生年月日	年 月 日
事由	<p><input type="radio"/> 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事</p> <p><input type="radio"/> 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</p> <p><input type="radio"/> 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</p> <p><input type="radio"/> 交通至難の島等に居住・滞在</p> <p><input type="radio"/> 住所移転のため、本市町村以外に在住</p> <p><input type="radio"/> 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難</p>

私は、令和 7年9月7日執行の茨城県知事選挙の当日、上記の事由に該当する見込みです。以上、真実に相違ないことを宣誓し、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

阿見町選挙管理委員会委員長 殿