

(不在者投票宣誓書
(投票用紙等請求書))

投票区等	名簿番号
性別	
男・女	
整理番号	取扱者印

宣誓及び請求年月日	令和 7 年 8 月 × 日
現住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇番地〇
選挙人名簿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。) 茨城県筑西市〇〇△△番地
選挙人氏名	●● ●● (※氏名を自筆で記入)
生年月日(性別)	大正・昭和・平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日 (男・女)

私は、令和7年9月7日執行の茨城県知事選挙及び茨城県議会議員補欠選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

- ☐ 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
- ☐ 交通至難の島等に居住・滞在
- ☐ 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

以上、真実に相違ないことを宣誓し、茨城県知事選挙及び茨城県議会議員補欠選挙の投票用紙等の交付を請求します。

筑西市選挙管理委員会委員長 秋 山 智 子 様