不在者投票宣誓書兼請求書

利根町選挙管理委員会委員長　様

私は，令和8年12月13日執行の茨城県議会議員一般選挙の当日，下記のいずれかの不在者投票の事由に該当する見込みです。

1. 仕事，学業，冠婚葬祭　　2. 旅行，外出など
3. 疾病，負傷，出産など　　4. 交通至難の島等
5. 他市区町村に住居　　6. 天候・悪天候

上記は，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。

年　月　日

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年　月　日
氏名				
連絡先（電話番号）	（　　）　　— ※ 職場や携帯電話等ご自身と直接連絡の取れる番号を記載してください。			
選挙人名簿に記載されている住所	利根町			
投票用紙等送付先	（〒　　—　　）			
候補者等一覧の要否	□ 候補者等一覧が不要な方は☑を入れてください。 ※ 候補者等一覧が不要な場合は受付後，告示日の前日から投票用紙等を発送します。なお，告示日の翌日以降の発送分については候補者等一覧を同封します。			

※ 投票用紙等の郵送等には，時間を要しますので，請求はお早めにお願いします。

※ 滞在地，転出先等で投票された後，選挙人名簿に記載されている住所地の選挙管理委員会への投票用紙等の郵送に時間を要しますので，投票についてもお早めにお願いします。

【次の欄は記入しないでください】

受付日	投票区	名簿番号	交付方法	交付日	事由	整理番号	取扱者印
令和　年　月　日 時　分受付			郵便 直接				