記 入 例

投 票 区 等	名 簿 番 号
整 理 番 号	取 扱 者 印

不在者投票宣誓書兼請求書

太枠内を記入ください

宣誓及び請求年月日	令　和　８　年　　月　　日　　**（記入した日）**
現住所（送付先）	〒　**（出張先等の住所を記入してください。送付先になります。）**
連絡先電話番号 いつでもつながる携帯電話番号等をお書きください。	**（日中つながりやすい電話番号を記入してください。）**
選挙人名簿に記載されている住所	神栖市　**（神栖市の住所を記入してください。）**
選 挙 人 氏 名	**（本　人　氏　名）**
生　年　月　日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日
事　由	○　仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事 ○　用事または事故のため、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、身体障がい等のため歩行が困難また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、本市以外に居住 ○　天災または悪天候により投票所に行くことが困難

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、上記のいずれか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、公職選挙法施行令第５０条第１項の規定により、茨城県議会議員一般選挙の投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

なお、貴市から転出している場合に、引き続き茨城県内に住所を有する証明書が添付されていない場合には、引き続き茨城県内に住所を有することの確認を申請します。

神栖市選挙管理委員会委員長　様

※上記の要領で記入し、神栖市選挙管理委員会に直接持参または郵送してください。確認後、投票用紙等を現住所（送付先）欄に記入の住所に送付します。受領後、滞在先（最寄り）の選挙管理委員会にて投票してください。

【請求先】〒３１４－０１９２
茨城県神栖市溝口４９９１番地５　神栖市選挙管理委員会
（TEL）　０２９９－９０－１１２５　**※メール・FAXで受け付けることが出来ませんのでご注意ください。**