**投票用紙等の請求書兼宣誓書**

私は、令和７年９月７日執行の茨城県知事選挙の当日、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。

○　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

上記は、真実に相違ないことを宣誓し、あわせて投票用紙等の交付を請求します。

令和　　年　　月　　日

潮来市選挙管理委員会委員長　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選挙人氏名 |  | 生年月日 | 大正 昭和　　　　年　　　月　　　日平成 |
| 滞在地の住所（投票用紙等の送付先） | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 選挙人名簿に記載されている住所 |  |

**１　この用紙の所定の欄に必要事項を記入してください。押印は不要。**

**２　記入後、潮来市選挙管理委員会（〒311-2493　潮来市辻626）へ返送してください。**

**３　郵便による請求は、郵送に数日を要しますので、できるだけお早めにお願いします。**

**４　本請求書の到着後、投票用紙・不在者投票用封筒及び不在者投票証明書一式を封入し郵送しますので、最寄の市区町村の選挙管理委員会まで持参し、係員の指示に従って投票してください。**