

宣誓書
(投票用紙等請求書)

投票区等	名簿番号
性別	事由
男・女	1・2・3・4・5・6
整理番号	取扱者印

宣誓及び請求年月日	平成29年 月 日	
現住所	〒	
選挙人名簿(在外選挙人名簿)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。)	
選挙人氏名		
生年月日(性別)	明治・大正・昭和・平成 年 月 日(男・女)	
事由 (該当部分を○で 囲んでください)	1	ア.仕事 イ.学業 ウ.地域行事の役員 エ.本人又は親族の冠婚葬祭 オ.その他 () に従事 ※オの場合は具体的に記載して下さい。
	2	1以外の用事又は事故のため ア.本市町村以外 イ.本市町村内 () に外出・旅行・滞在 ※イの場合は具体的に記載して下さい。
	3	ア.疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ.刑事施設等に収容
	4	ア.交通至難の島等 ()に居住・滞在 ※具体的に記載して下さい。
	5	ア.住所移転のため、本市町村以外に居住
	6	ア.天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

私は、平成29年8月27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。

境町選挙管理委員会委員長 相 良 英 男 殿