

投票区等	名簿番号
整理番号	取扱者印

宣誓及び請求年月日	令和7年 月 日
現住所	(滞在地の住所をご記入ください。) 〒 ー
選挙人名簿に記載されている住所	(茨城町の住所をご記入ください。) 〒 ー
選挙人氏名	電話番号（ ） ※日中連絡の取れる番号を記載してください。
生年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日

- ・ 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、本町以外に居住
- ・ 天災又は悪天候（台風、大雨、大雪）により投票所に行くことが困難

茨城県知事選挙の投票用紙（及び投票用封筒）の交付を請求します。

茨城町選挙管理委員会委員長 入之内 勇 殿