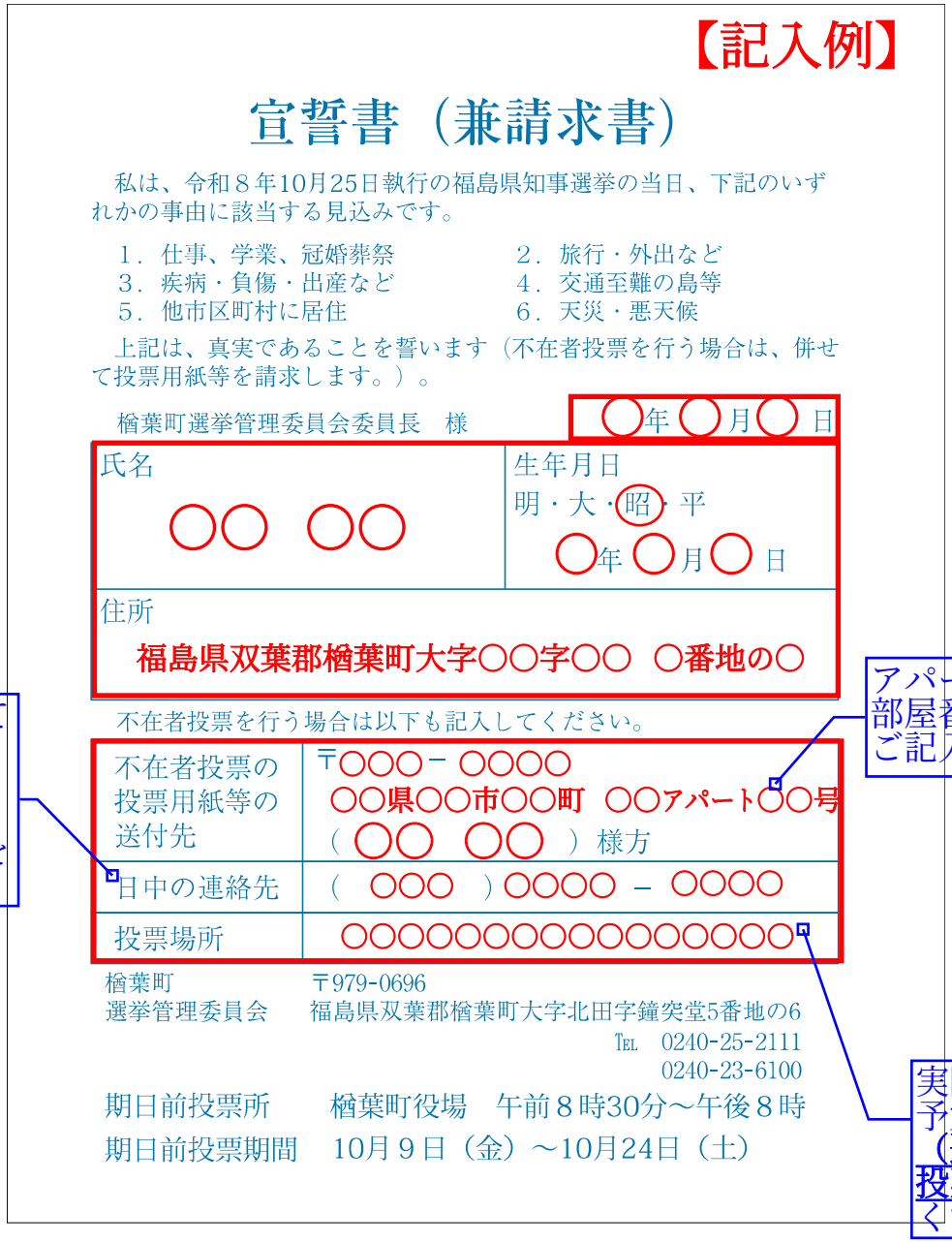
滞在地(避難先)で不在者投票する方のみ、赤枠内をすべてご記入のうえ、同封の返信用封筒で入場券を郵送してください。

注)当日及び期日前投票される方は記入不要です。



【記入例】

宣誓書（兼請求書）

私は、令和８年10月25日執行の福島県知事選挙の当日、下記のいずれか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．他市区町村に居住　　６．天災・悪天候

上記は、真実であることを誓います（不在者投票を行う場合は、併せて投票用紙等を請求します。）。

楢葉町選挙管理委員会委員長　様

〇年〇月〇日

氏名	生年月日
〇〇　〇〇	明・大・(昭)・平 〇年〇月〇日
住所 福島県双葉郡楢葉町大字〇〇字〇〇　〇番地の〇	

不在者投票を行う場合は以下も記入してください。

不在者投票の投票用紙等の送付先	〒〇〇〇－〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町　〇〇アパート〇〇号 （〇〇　〇〇）様方
日中の連絡先	（　〇〇〇　）〇〇〇〇 － 〇〇〇〇
投票場所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

楢葉町
選挙管理委員会　〒979-0696　福島県双葉郡楢葉町大字北田字鐘突堂5番地の6
TEL　0240-25-2111
0240-23-6100

期日前投票所　楢葉町役場　午前８時30分～午後８時
期日前投票期間　10月９日（金）～10月24日（土）

記載内容について連絡させて頂く場合がありますので、連絡の取りやすい番号をご記入ください。

アパート等の場合、部屋番号までご記入ください。

実際に投票される予定の、**滞在先（避難先）の投票場所**をご記入ください。