**不在者投票請求書・宣誓書**

私は、　　　　　　　　　　　　　　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。

以下は、真実であることを誓います。

　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所  （滞在地の住所） | 〒 | | | |
|  | | | |
| フリガナ |  | | 電　話 |  |
| 氏名 |  | |
| 生　年　月　日 | 大正　昭和　平成 | 年　　月　　日 | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 福岡県京都郡苅田町 | | | |

**＜不在者投票事由＞**

　・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、身体障がい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、本市区町村以外に居住

　・天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

**＜不在者投票請求＞**

　上記のため不在者投票を行いたいので、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

苅田町選挙管理委員会委員長　殿

本町以外の市区町村又は指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の１又は２のいずれかに○を付して、具体的に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 他の市区町村で不在者投票を行う（市区町村名：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ | 指定病院等で不在者投票を行う　（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |