

※この欄は、記入しないでください。(選挙管理委員会使用欄)

区 分	投票区	名簿番号	整理番号
不在者			

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: _____)