

※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			

記載例

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 xx 年 xx 月 xx 日

現 住 所 (滞在地の住所)	〒 <u>xxx-xxxx</u> <u>△△県xx市1-1</u>			！注意！ 投票用紙等の送付先です。滞在中に いる所の住所を記入してください。	
フリガナ	<u>コウヤマ オツオ</u>		電 話	<u>090-1234-5678</u>	
氏 名	<u>甲 山 乙 男</u>				
生 年 月 日	大正 <u>昭和</u> 平成 <u>53</u> 年 <u>10</u> 月 <u>19</u> 日				
選挙人名簿に記載されている住所	<u>福岡県京都郡苅田町□□1-2-3</u>				

<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、本町以外に居住
- ・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ため、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。

<u>1</u>	他の市区町村で不在者投票を行う（市区町村名： <u>△△県xx市</u> ）
2	指定病院等で不在者投票を行う（施設名：）