

※この欄は、記入しないで下さい。(選挙管理委員会使用欄)

区 分	投 票	番 号	該 当 事 由	性 別
			号	男・女

請求をしない選挙がある場合は、選挙名を二重線で消してください。

記入例

不在者投票請求書・宣誓書

私は、福岡県知事・福岡県議会議員一般選挙の当日、下記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。

平成31年 3月 30日

フリガナ	オゴオリ タロウ	生 年	明治 大正 昭和 平成
氏 名 (自 署)	小 郡 太 郎	月 日	12年 4月 1日
住 所	(小郡市の住所をご記入下さい) 小郡市 小郡255-1	氏名欄は、必ず請求する本人が記入してください。	

＜不在者投票事由＞次の1～6のいずれかに○を付し、アからオの該当するものに○を付して下さい。

1 〔仕事等に よる場合〕	※アからオのいずれかに○を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。 〔ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他(具体的に)〕に従事
2 〔用事等に よる場合〕	※ア又はイのいずれかに○を付して下さい。イの場合は具体的に行先を記載して下さい。 上記1 以外の用事又は事故のため次の地域に外出、旅行又は滞在 ア. 小郡市以外 イ. 小郡市内(行先:)
3	※ア又はイのいずれかに○を付して下さい。 ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容
5	住所移転のため、小郡市以外に居住
6	天災または悪天候により、投票所に到達することが困難

上記のため、投票用紙等の交付を請求します。

なお、貴市から転出している場合に、引き続き福岡県の区域内に住所を有することを証するに足る文書が添付されていない場合には、引き続き福岡県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

小郡市選挙管理委員会 委員長 様

＜投票用紙等の送付先＞(あなた自身が投票用紙を受け取る住所を正確に記入して下さい)

(〒 ***-****)	〇〇県△△市□□町**-*
(連絡先電話番号 **** - ** - ****)	できるだけ本人の携帯電話番号をご記入ください。

※連絡先電話番号は必ずご記入下さい。書類に不備があり、連絡が取れず内容確認ができない場合、投票用紙を交付できなくなることがあります。

＜不在者投票を行う場所＞(1または2のいずれかに○を付し、具体的に記載して下さい)

1	滞在先の選挙管理委員会で行う(市区町村名: 〇〇県△△市)
2	指定病院等で行う(施設の名称:)

