

※ 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	該当事由
不				号

不在者投票宣誓書兼投票用紙等請求書

私は、令和 年 月 日執行 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。

以下は、真実であることを誓います。

令和●年●月●●日

現住所	〒833-8601 筑後市大字山ノ井898		
フリガナ	チクゴ イチロウ	電話	090-0000-0000
氏名	筑後 一郎		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 62年 6月 6日生		
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒		

<期日前投票・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
- ☐ 疫病、負傷、出産、老衰、身体障害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> 上記のため投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

筑後市選挙管理委員会委員長 様

他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	本市以外（市区町村名：○○県○○市）で、不在者投票を行う。
2	指定病院等（施設の名称：）で、不在者投票を行う。

〒123-4567

《送付先・連絡先》 ○○県○○市○○ ○○番地（アパート等は号室まで）

（○○様方）

☎090-0000-0000