

※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	投票区	名簿番号	整理番号
期・不			

期日前投票宣誓書 兼 不在者投票請求書・宣誓書

私は、福岡県議会議員一般選挙の当日、次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	〒
氏名	
連絡先電話番号	() —
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 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下さい。)

<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
- 疾病、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、本市区町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

<不在者投票請求> 上記のため投票用紙及び投票用の封筒の交付を請求します。

中間市 選挙管理委員会委員長 殿

本市区町村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、具体的に記載して下さい。

1	本市区町村以外(滞在予定市区町村名 :)
2	入院(入所)の指定病院等 (指定病院等の名称 :)