

※ この欄は、記入しないで下さい。（選挙管理委員会使用欄）

記載例

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

滞在先住所（大野城市選挙管理委員会から投票用紙等を送る住所）を記入

私は、令和〇年〇月〇日執行
 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。

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇選挙の当日、
 ↓記入された日付を記入

令和 〇 年 〇 月 〇 日

現住所 (投票用紙等の送付先住所)	〒 816 - 1234 〇〇県〇〇市××町1-2-3	連絡先電話番号(092-111-XXXX)
フリガナ	オオノ ジョウ タロウ	
氏名	大野城 太郎	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 59 年 1 月	
選挙人名簿に記載されている住所	大野城市 曙町 2-2-1	

**氏名は自署してください。
(パソコンでの入力不可)**

大野城市内の登録住所を記入

<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、大野城市以外に居住
- 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。

なお、大野城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り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。

滞在先の市区町村名(投票を行う市区町村)を記入。

大野城市選挙管理委員会委員長 殿

大野城市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	大野城市以外(市区町村名: 〇〇県〇〇市)
2	指定病院等 (施設の名称:)