※　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、　　年　　月　　日執行　　の当日、
下記のいずれかの期日前投票又は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。

年　　月　　日

現　住　所 （投票用紙等の送付先住所）	〒　　－　　連絡先電話番号（　　）
フ リ ガ ナ	
氏　　名	
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	**大野城市**

＜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。

大野城市選挙管理委員会委員長　様
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、具体的に記載して下さい。

1	大野城市以外（市区町村名：　　）
2	指定病院等　（施設の名称：　　）