

※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	該当事由	性別
不				号	男・女

不在者投票請求書・宣誓書

私は、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、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

新宮町選挙管理委員会委員長 殿 平成 年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
現住所	
選挙人名簿に記載されている住所	福岡県糟屋郡新宮町

投票用紙等送付先	〒
連絡先電話番号	TEL

<不在者投票事由> 次の1～6のいずれかに○を付して下さい。
なお、1～4の場合はアからオのいずれか該当するものに○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。 1(仕事等)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. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内(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. 監獄等に収容
4	※アからウのいずれかに○を付して下さい。ウの場合は具体的に記載して下さい。 公職選挙法施行規則別表第1に定める次の地域に居住・滞在 ア. 西区大字小呂島 イ. 宗像市沖ノ島 ウ. (地域名:)
5	住所移転のため、他の市町村に居住
6	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封筒の交付を請求します。
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(市区町村名:)
2	指定病院等(施設の名称:)