

※この欄は、記入しないでください。(選挙管理委員会使用欄)

記入例

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

私は、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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

滞在先の住所 (建物・マンション名まで詳細に)	〒〇〇〇-×××× 福岡市 〇〇区 1-1-1 ××マンション101室 △△宅内		
フリガナ	ミヤマ タロウ	電話番号 (携帯可)	0X0-XXXX-XXXX
氏名	みやま 太郎		
生年月日	明治・大正 昭和 平成 50年 4月 2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) みやま市〇〇町×× △△番地		

<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
 - 用事等又は事故のため、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、市外に居住
 - 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難
- 新型コロナウイルス感染症対策のため

<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、貴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。

みやま市選挙管理委員会委員長 殿

本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	本市以外(市区町村名: 福岡市 〇〇区)
2	指定病院等(施設の名称:)

※請求先: 〒835-8601 福岡県みやま市瀬高町小川5番地 みやま市選挙管理委員会。FAX 及び電子メールでの請求はご遠慮ください。お問い合わせは市選管まで (Tel: 0944-64-1554)