

※ この欄は、記入しないでください。（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、令和 7 年 3 月 23 日執行の福岡県知事選挙の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みです。

請求日（記入日）を記入

以下は、真実であることを誓います。

令和 7 年 月 日

現住所	〒100-●●●●● 東京都千代田区霞が関●丁目●番●号			滞在先の住所を記入 ※投票用紙などの書類は、原則記載された現住所に送付します
フリガナ	フクツ タロウ	電話	(不在者投票の場合のみ記入してください。)	
氏名	福津 太郎	電話	●●●-●●●●-●●●●	
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ください。) 〒811-●●●●● 福津市 中央1丁目●番●号			
	原則、住民登録のある住所と一致			
	確実に連絡が取れる連絡先を記入 ※請求内容に不備等がある場合に使用します			

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
- 疫病、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、本市町村以外に居住
- 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、福津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。

福津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、具体的に記載してください。

1	本市区町村以外（市区町村名：東京都千代田区	原則、滞在地の市区町村と一致
2	指定病院等（施設の名称：	