

※ 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、第27回参議院議員通常選挙の当日、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 年 月 日

現 住 所	〒		
フ リ ガ ナ			
氏 名		電 話	
生 年 月 日	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		

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。

福津市選挙管理委員会委員長 殿

福津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	本市区町村以外 (市区町村名 :)
2	指 定 病 院 等 (施設の名称 :)