

(この欄は、記入しないでください。)

| 投票区 | 名簿番号 | 整理番号 | 該当事由 | 性別 |
|-----|------|------|------|-----|
| | | | 号 | 男・女 |

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和〇〇年 〇月 〇日執行の 〇〇〇〇 選挙の当日、下記の事由により該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

久留米市 選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

！注意！

投票用紙等の送付先です。滞在している所の住所を記入して下さい。

久留米市での住所ではありません。

また、アパート名などまで記入して下さい。

| | | | |
|-----------------|---|----|----------------------|
| 滞在地の住所 | (久留米市での住所ではありません) 〒 840-0803 佐賀県佐賀市栄町123-4 さかえアパート101号室 | | |
| フリガナ | クルメ タロウ | 電話 | 090-1234-5678 |
| 氏名 | 久留米 太郎 | | |
| 生年月日 | 明治 昭和 大正 平成 50年 2月 11日生 | | |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | (久留米市の住所を記入して下さい。) 久留米市 国分町1234 | | |

不在者投票事由 (次の1~6のいずれかに○を付してください。)

| | | | |
|---|---|-----|--|
| ① | <input checked="" type="radio"/> 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 () | に従事 | ※左の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。 |
| 2 | 1以外の用事又は事故のため ア. 他の市区町村 イ. 市区町村内 () に外出、旅行又は滞在 | 行先 | ※左の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。 |
| 3 | ア. 疾病、負傷、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容 | | ※左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 |
| 4 | 交通至難の島等 (公職選挙法施行規則別表第1に定める地域) 地域名 () に居住・滞在 (※具体的に地域名を記載して下さい。) | | |
| 5 | 住所移転のため、他の市区町村に居住 | | |
| 6 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難であること | | |

(※他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に○を付して下さい。)

| | |
|---|-------------------------------------|
| ① | 他の市区町村で不在者投票を行う。(市町村名: 佐賀市) |
| 2 | 指定病院等で不在者投票を行う。(施設名:) |