**不在者投票宣誓書・請求書**

私は、令和５年２月５日執行の北九州市長選挙の当日、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ます。

令和 ５ 年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 明治 大正 昭和平成 | 　年 　　　月 　　　日 |
| 氏 名 |  |
| 現 住 所 |  |
| 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。）北九州市　　　区 |

※ 該当する事由（１～６及びア～オ）を○で囲んでください。 ※下の欄には記入しないで下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仮投 | 点字 | 代理 |
|  |  |
| 入　免　マ　保　他 | 事由号 |
| 投票区 | 頁 | 番 |
| 受付 | 名簿 |

|  |  |
| --- | --- |
| １ 仕事等に従事 | ア 仕事　　　イ 学業　　　　ウ 冠婚葬祭エ その他（　　　　　　　） |
| ２ 旅行､用事等 | １以外の用事又は事故のためア　本市区町村以外イ　本市区町村内（投票区域外）　　に外出・旅行・滞在 |
| ３ 病気等 | ア 疾病､負傷､出産､身体障害等のため歩行困難　イ 刑事施設等に収容 |
| ５ 住所移転 | 住所移転のため、市内の他区に居住中 |
| ６ 天災等 | 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |

上記理由により、２月５日は投票所に行けないので、不在者投票用紙等を交付されるよう請求します。

北九州市　　　区選挙管理委員会　委員長　様

１　投票用紙等の送付先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （〒　　　　－　　　　　　）（連絡先電話番号　　　　－　　　　　－　　　　　） | 備考 |  |

２　不在者投票を行う場所（１か２のいずれかに○を付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 滞在先の市区町村の選挙管理委員会で行う。（滞在予定市区町村名：　　　　　　　　　） |
| ２ | 入院（入所）中の指定病院等で行う（指定病院等の名称：　　　　　　　　　　　　　 ） |

注：　投票用紙の送付先は、あなた自身が投票用紙を受け取る住所を正確に記入してください。（アパート、マンションの名称、○○様方　など）

　　　連絡先電話番号は必ずご記入ください。書類に不備があり、連絡がとれず内容確認ができない場合、投票用紙を交付できなくなることがあります。