

不在者投票宣誓書・請求書

私は、令和7年3月23日執行の福岡県知事選挙及び県議会議員補欠選挙の当日、下記のいずれかの不在者投票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 7 年 月 日

ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和 平成 西暦	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下さい) 北九州市 区					

不在者投票の事由

- 仕事、学業、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
- 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行が困難
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本区以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

※下の欄には記入しないで下さい。

仮投	点字	代理
入	免	マ
他	()
投票区	頁	番
受付	名簿	

上記のいずれかの理由により、上記理由により、3月23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。北九州市小倉南区選挙管理委員会 委員長 様

1 投票用紙等の送付先

(〒 -)

(連絡先電話番号 -)

ご希望の番号に○をしてください

- 1 県知事選挙のみしたいので早急に送ってほしい
- 2 県議補欠選挙もしたいので3月14日以降に送ってほしい

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、〇〇様方 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。