

※ 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	該当事由
不				号

不在者投票宣誓書兼投票用紙等請求書

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。

以下は、真実であることを誓います。

令和7年●月●●日

現住所	〒833-8601 筑後市大字山ノ井898		
フリガナ	チクゴ イチロウ	電話	090-0000-0000
氏名	筑後 一郎		
生年月日	明治・大正・昭和・平成 62年 6月 6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。) 〒		

<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
- 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、貴市区町村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。

筑後市選挙管理委員会委員長 様

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	本市以外（市区町村名：○○県○○市）で、不在者投票を行う。
2	指定病院等（施設の名称：）で、不在者投票を行う。

〒123-4567

《送付先・連絡先》 ○○県○○市○○ ○○番地（アパート等は号室まで）

（○○様方）

☎090-○○○○-○○○○