

- ※ 投票できる日が衆議院議員小選挙区選挙及び衆議院議員比例代表選挙は1月28日から、最高裁判所裁判官国民審査は2月1日からとなります。
- ※ 投票用紙の請求の際は下の欄の1または2を○で囲んでください。なお、○がない場合は2月1日以降に送付します。

1	衆議院議員小選挙区選挙及び衆議院議員比例代表選挙のみ至急送付して欲しい。 (最高裁判所裁判官国民審査は後日送付してください。)
2	3選挙そろって投票したいので、2月1日以降に送付して欲しい。

<記載例>

1月31日までに請求される方は 不在者投票請求書・宣誓書

破線上部もご記載ください

私は、令和〇年〇月〇日執行予定の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、下記のいずれかの事由に該当する見込みであることを誓います。

また、不在者投票を行いたいので、投票用紙等を交付されるよう請求します。

- ・ 仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事
- ・ 用事などのため、投票所のある区域の外に外出・旅行・滞在
- ・ 疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行が困難
- ・ 西区小呂島に居住、滞在
- ・ 住所移転のため、区外に居住
- ・ 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

福岡市 〇〇 区選挙管理委員会委員長 様

令和〇年〇月XX日

フリガナ	フクオカ イチロウ		
氏名	福岡 一郎		
生年月日	大正 昭和 36年12月14日 平成	連絡先 電話番号	(XXX) XXXX-XXXX 投票する人ご自身と直接連絡が取れる番号を記載してください。
選挙人名簿に記載されている住所	福岡市 〇〇 区 〇〇△丁目X番X-XXX号		
投票用紙の送付先	〒XXX-XXXX (アパート等の集合住宅は棟や号数までご記入ください。 〇〇県〇〇市〇〇△丁目X番X号 〇〇アパートXXX号室 (請求者が実際に投票用紙等をお受取りになられる住所をご記入ください。)		
不在者投票に出向く予定の市区町村の選挙管理委員会	※ 市区町村名(指定病院等で投票する場合はその施設名)を記入してください。 〇〇県〇〇市		
候補者等一覧の要否	<input checked="" type="checkbox"/> 候補者等一覧が不要な方はチェックを入れてください。 ※ 候補者等一覧が不要な場合は受付後、公示日の前日から投票用紙等を発送します。なお、チェックがある場合でも公示日の翌日以降の発送分については候補者等一覧を同封します。		

※ 太枠内は全て記入してください。

※ 投票用紙等の郵送等には、時間を要しますので、請求はお早めにお願いします。

※ 滞在地、転出先等で投票された後、選挙人名簿に記載されている住所地の選挙管理委員会への投票用紙等の郵送に時間を要しますので、投票についてもお早めにお願いします。