

不在者投票請求書・宣誓書

私は、平成 年 月 日執行 の当日、次の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいのので、投票用紙等を交付されるよう請求します。

福岡市 区選挙管理委員会委員長 様

以下は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	福岡市 区		
フリガナ			
氏名			
生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和 平成	連絡先 電話番号	() -
投票用紙の送付先	〒		
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。		

※ **太枠内は全て記入してください。**

不在者投票事由（次の1～6のいずれか該当する事項に○を付してください。）	
1 仕事等による場合	〔ア 仕事 イ 学業 ウ 地域行事の役員〕 に従事 〔※ 左のAからウのいずれかに○を付してください。オの場合のみ具体的に記載してください。〕 エ 本人又は親族の冠婚葬祭 オ その他 ()
2 外出等による場合	「1（仕事等による場合）」以外の用事などで投票区外に外出・滞在
3 病気等による場合	〔ア 疾病, 負傷, 出産, 身体の障がい等のため歩行困難〕 〔※ 左のAまたはイのいずれかに○を付してください。〕 イ 刑事施設等に収容
4	西区小呂島に居住・滞在
5	区外に住所移転し、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

※ 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。

不在者投票請求書・宣誓書 記載例 (仕事, 外出, 入院等用)

私は、平成 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日執行 **〇〇〇〇〇〇選挙** の当日、次の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙等を交付されるよう請求します。
 福岡市 **〇〇** 区選挙管理委員会委員長 様
 以下は、真実であることを誓います。
 平成 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日

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		
フリガナ	フクオカ イチロウ		
氏名	福岡 一郎		
生年月日	明治 大正 昭和 36 年 12 月 14 日 平成	連絡先 電話番号	(XXX)XXXX-XXXX
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		

※ 太枠内は全て記入してください。

不在者投票事由 (次の1~6のいずれか該当する事項に○を付してください。)												
1 仕事等による場合	<table border="0"> <tr> <td>ア 仕事</td> <td>イ 学業</td> <td>ウ 地域行事の役員</td> <td rowspan="3">に従事</td> <td rowspan="3"> ※ 左のAからウのいずれかに○を付してください。オの場合のみ具体的に記載してください。 </td> </tr> <tr> <td>エ 本人又は親族の冠婚葬祭</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>オ その他 ()</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	ア 仕事	イ 学業	ウ 地域行事の役員	に従事	※ 左のAからウのいずれかに○を付してください。オの場合のみ具体的に記載してください。	エ 本人又は親族の冠婚葬祭			オ その他 ()		
ア 仕事	イ 学業	ウ 地域行事の役員	に従事	※ 左のAからウのいずれかに○を付してください。オの場合のみ具体的に記載してください。								
エ 本人又は親族の冠婚葬祭												
オ その他 ()												
2 外出等による場合	「1 (仕事等による場合)」以外の用事などで投票区外に外出・滞在											
3 病気等による場合	<table border="0"> <tr> <td>ア 疾病, 負傷, 出産, 身体の障がい等のため歩行困難</td> <td rowspan="2"> ※ 左のAまたはイのいずれかに○を付してください。 </td> </tr> <tr> <td>イ 刑事施設等に収容</td> </tr> </table>	ア 疾病, 負傷, 出産, 身体の障がい等のため歩行困難	※ 左のAまたはイのいずれかに○を付してください。	イ 刑事施設等に収容								
ア 疾病, 負傷, 出産, 身体の障がい等のため歩行困難	※ 左のAまたはイのいずれかに○を付してください。											
イ 刑事施設等に収容												
4	西区小呂島に居住・滞在											
5	区外に住所移転し, 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											

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

- 仕事等による場合は**1**に○をつけ、右の欄の**ア~オ** (オの場合、具体的な従事内容をご記入ください。) のいずれかに○をつけてください。
 家事の場合、上記**ア**に○をつけてください。
- 旅行など仕事以外の用務がある場合、**2**に○をつけてください。
- 出産や入院の予定がある場合、**3**に○をつけ、**ア**に○をつけてください。
- 悪天候等 (大雪や台風等) が予想される場合、**6**に○をつけてください。

不在者投票請求書・宣誓書 記載例（区外転出者用）

私は、平成 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日執行 **〇〇〇〇〇〇選挙** の当日、次の事由に該当する見込みであり、不在者投票を行いたいのので、投票用紙等を交付されるよう請求します。
 福岡市 **〇〇** 区選挙管理委員会委員長 様
 以下は、真実であることを誓います。
 平成 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日

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		
フリガナ	フクオカ イチロウ		
氏名	福岡 一郎		
生年月日	明治 大正 昭和 36 年 12 月 14 日 平成	連絡先 電話番号	(XXX)XXXX-XXXX
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		

※ **太枠内は全て記入してください。**

不在者投票事由（次の1～6のいずれか該当する事項に○を付してください。）	
1 仕事等による場合	〔ア 仕事 イ 学業 ウ 地域行事の役員〕 に従事 〔※ 左の○から木のいずれかに○を付してください。木の場合のみ具体的に記載してください。〕 エ 本人又は親族の冠婚葬祭 オ その他 ()
2 外出等による場合	「1（仕事等による場合）」以外の用事などで投票区外に外出・滞在
3 病気等による場合	〔ア 疾病、負傷、出産、身体の障がい等のため歩行困難〕 〔※ 左の○または木のいずれかに○を付してください。〕 イ 刑事施設等に収容
4	西区小呂島に居住・滞在
5	区外に住所移転し、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

※ 投票用紙等の郵送等には、時間を要しますので、請求はお早めをお願いします。
 ※ 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をお願いします。
 ■ 区外に転居された方は、**5**に○をつけ、「投票用紙の送付先」欄に転出後の住所を、「選挙人名簿に記載されている住所」欄に転出前の福岡市での住所をお書きください。