

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和8年11月15日執行の福岡市長選挙の当日、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
- ・ 西区能古、小呂島、玄界島に居住、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 区選挙管理委員会委員長 様

令和8年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	大正 年 月 日 昭和 平成	連絡先 電話番号	() - 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 区		
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。		
候補者等一覧の要否	☐ 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、告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告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。