

(様式4)

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。		
候補者等一覧の可否	☐ 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。