

(選挙管理委員会記入欄)

区 分	投票区	名簿番号	入力確認	郵便処理簿記入	本人直接／代理直接／郵送
不在者		—			

不在者投票請求書・宣誓書

大牟田市選挙管理委員会委員長 殿

私は、_____年 月 日執行 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あり、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び投票用封筒を請求します。

なお、貴市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。

以下は、真実であることを誓います。

_____年 月 日

滞 在 地 の 住 所 (投票用紙等の送り先)	〒 —		
フ リ ガ ナ		電話番号	
氏 名		— —	
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日		
選挙人名簿に記載されている住所 (住民票の住所)	大牟田市		

事由〈選択不要〉

- ☐ 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
- ☐ 疾病、負傷、出産、老衰、身体障がい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

大牟田市以外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に印を付してください。

1	他の市区町村で不在者投票を行う。(市区町村名：_____)
2	指定病院等で不在者投票を行う。(施設名：_____)

【注意事項】

- ・この用紙は、本人が記入してください。(病気やけが等で本人が記入できない場合はご相談ください。)
- ・この用紙は、郵送又は持参(代理人でも可)により提出してください。

ファクシミリ、電子メールでは受け付けできません。

提出・問合せ先：〒836-8666 (住所省略可) 大牟田市選挙管理委員会 (☎0944 - 41 - 2882)