

## 不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和7年3月23日執行の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す。

この用紙を記入した日

以下は、真実であることを誓います。

令和7年 3 月 7 日

投票用紙の送付先 (滞在地の住所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 方書・アパート名なども正確に記入してください。 〇〇県 〇〇市 〇丁目〇番 〇〇アパート〇〇〇号室 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
フリガナ	ダザイフ センキョ
氏名	太宰府 選挙 ※電話番号も忘れずに記入してください。
生年月日	明治・大正・昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
選挙人名簿に記載されている住所	太宰府市〇〇〇丁目〇〇番〇〇号 太宰府市の住所

### < 不在者投票事由 >

- 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
- 疫病、負傷、出産、老衰、身体障害等のため歩行が困難又は刑事施設等に収容
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本市町村以外に居住
- 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

### < 不在者投票請求 > 上記のため投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

なお、貴市区町村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り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。

太宰府市 選挙管理委員会委員長 殿

本市区町村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のいずれかに○を付して、具体的に記載してください。

1	本市区町村以外 (市区町村名： 〇〇県〇〇市 )
2	指定病院等 (施設の名称： )

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

不在者投票に出向く予定の市町村名を記入してください。

番号に○をつける