(請求先) 太宰府市選挙管理委員会事務局 〒818-0198 福岡県太宰府市観世音寺一丁目1番1号 電話:092-921-2121

不在者投票請求書・宣誓書

太宰府市 選挙管理委員会委員長 殿

太 宰 府 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す。

以下は、真実であることを誓います。

この用紙を記入した日付

令和7年 12 月 8 日

滞 在 地 の 住 所 (投票用紙等の送付先)	〒○○○-○○○ 方書・アパート名なども正確に記入してください。 ○○県○○市○丁目○番○○アパート○○号室 電話番号 ○○○(○○○○)○○○○	
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
- 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。

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:	1)

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

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。