

(この欄は、記入しないでください。)

投票区	名簿番号	整理番号	該当事由	性別
			号	男・女

不在者投票請求書・宣誓書

私は、
該当する見込みであり、不在者投票を行いたいので、投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。

当日、下記の事由により

遠賀町 選挙管理委員会委員長 殿

以下は、真実であることを誓います。

平成 年 月 日

滞在地の住所	遠賀町での住所ではありません。滞在先(郵便送付先)をお書きください。 〒 -		
フリガナ		電話	
氏名			
生年月日	明治 昭和 大正 平成	年 月 日生	
選挙人名簿に記載されている住所	遠賀町の住所を記入してください。 遠賀町		

不在者投票事由(次の1~5のいずれかに を付してください。)

1	ア.仕事 イ.学業 ウ.地域行事の役員 エ.本人又は親族の冠婚葬祭 オ.その他()	に従事	左のアからオのいずれかに を付して下さい。オの場合は具体的に記載して下さい。
2	1以外の用事又は事故のため ア.他の市区町村 イ.市区町村内 () に外出、旅行又は滞在 行先		左のア又はイのいずれかに を付して下さい。イの場合は具体的に行先を記載して下さい。
3	ア.疾病、負傷、身体障害等のため歩行困難 イ.監獄等に収容		左のア又はイのいずれかに を付して下さい。
4	交通至難の島等(公職選挙法施行規則別表第1に定める地域) 地域名 ()に居住・滞在(具体的に地域名を記載して下さい。)		
5	住居移転のため、他の市区町村に居住		

(他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 を付して下さい。)

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