

この欄は、記入しないで下さい。(選挙管理委員会使用欄)

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、 年 月 日執行の 選挙の
下記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で、投票用紙及び投票用封筒の
交付を請求します。

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。

年 月 日

滞 在 地 の 住 所	遠賀町の住所ではなく、滞在先(郵便の送付先)を記入してください。 〒		
フリガナ 氏 名		電話 番号	
生年月日	明治・大正・昭和・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1~6のいずれかに を付してください。

1 仕事等	アからオのいずれかに を付してください。オの場合は具体的に記入してください。 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(具体的に) に従事
2 旅行、 用事等	ア又はイのいずれかに を付してください。イの場合は具体的に行き先を記入してください。 1(仕事等)以外の用事又は事故のため次の地域に外出、旅行又は滞在 ア.本市区町村以外 イ.本市区町村内(行先)
3 病気等	ア又はイのいずれかに を付してください。 ア.疾病、負傷、出産、身体障がい等のため歩行困難 イ.刑事施設等に収容
4 離島等	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(具体的に記入してください。)
5 転居	住所移転のため、本市区町村以外に居住
6 天災等	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難

不在者投票を行う場所 次の1又は2のいずれかに 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。(施設の名称:)