※　この欄は、記入しないでください。（選挙管理委員会使用欄）

区分	投　票　区	名簿番号	整理番号
期・不			

不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和８年 11 月 29 日執行の遠賀町長選挙の当日、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。　　令和８年　　月　　日

現　住　所	〒		
フ　リ　ガ　ナ		電　話	（不在者投票の場合のみ記入してください。）
氏　名			
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	（現住所と異なる場合のみ記入してください。） 〒		

＜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。

遠賀町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：　　）**
２	**指 定 病 院 等（施設の名称：　　）**