

※ 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 | 該当事由 |
|-----|-----|------|------|------|
| 期・不 | | | | 号 |

期日前投票宣誓書 兼 不在者投票請求書・宣誓書

私は、第51回衆議院議員総選挙・第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、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 | |
| 氏 名 | |
| 生 年 月 日 | 明治・大正 年 月 日 昭和・平成 |
| 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。 |

〔期日前投票・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
- 病気、負傷、出産、老衰、身体障がい等のため歩行が困難等
- 交通至難の島等に居住・滞在
- 住所移転のため、本町以外に居住
- 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〕 ※不在者投票用紙等を請求する場合は、以下の1及び2をご記入ください。

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。

みやこ町選挙管理委員会委員長 様

1 投票用紙等の送付先 (あなた自身が投票用紙を受け取る住所を正確に記入してください。)

※書類に不備があり連絡がとれず、内容確認ができない場合、投票用紙を交付できなくなることがあります。

| | |
|------------------|---|
| 〒 | — |
| (連絡先電話番号 — — —) | |

2 不在者投票を行う場所(1又は2のいずれかに○を付してください。)

| | |
|---|--------------------|
| 1 | みやこ町以外 (市区町村名:) |
| 2 | 指 定 病 院 等(施設の名称:) |

【不在者投票用紙請求先】〒824-0892 福岡県京都郡みやこ町勝山上田 960 番地 みやこ町選挙管理委員会 宛