

※ 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

## 不在者投票請求書・宣誓書

私は、令和7年3月23日執行の福岡県知事選挙の当日、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、不在者投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

柳川市選挙管理委員会委員長 様

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

滞在先の住所 ・電話番号	〒  電話番号
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
選挙人名簿に記載 されている住所	柳川市

### <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

※使用者による請求の場合、以下もご記入ください。本人確認のため**免許証等をご持参ください。**

私は、上記の選挙人から不在者投票用紙等の請求を依頼された使用者であることを申し立てます。	
住所	_____
氏名	_____ 電話番号 _____
生年月日	_____ 年 月 日 選挙人との関係 _____