

投票用紙等の送付先です。

滞在している所の住所を記入してください。

アパート名等まで正確に記入してください。

ないでください。（選挙管理委員会使用欄）

区	名簿番号	整理番号

投票請求書・宣誓書

私は、福岡県知事選挙の選挙権を有する者であり、下記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7年 ○月 ○日

現住所 (滞在地)	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町○○-○○ ○○アパート101号
フリガナ	ウキハ タロウ
氏名 (自署)	浮羽 太郎
生年月日	大正・昭和・平成 10 年 3 月 20 日生
電話番号	○○○-○○○○-○○○○
選挙人名簿に記載 されている住所	(うきは市の住所を記入してください。) うきは市吉井町○○○番地

※現住所欄（送付先）は、あなた自身が投票用紙をお受け取りになられる住所（出張先・滞在先・新住所地等）を正確にご記入ください。（○○様方・○○アパート○○○号室等）

〈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

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。

なお、貴市から転出している場合に、引き続き福岡県の区域内に住所を有することを証するに足りる文書が添付されていない場合には、引き続き福岡県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

うきは市 選挙管理委員会委員長 殿

※本市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	本市以外（市区町村名： ○○○ 市 ）
2	指 定 病 院 等（施設の名称： ）