※　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 |  |  |  |

期日前投票宣誓書 兼 不在者投票請求書・宣誓書

福岡県那珂川市選挙管理委員会委員長　様

令和　　年　　　月　　　日

私は、令和７年７月２０日執行の第２７回参議院議員通常選挙の当日、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所  （投票用紙の送付先） | 〒 | | |
| フリガナ |  | 電　話 |  |
| 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 | 〒  福岡県那珂川市 | | |

**＜期日前投票・不在者投票事由＞**

　〇　仕事、学業、地域行事、冠婚葬祭その他の用務に従事

　〇　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

　〇　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

　〇　交通至難の島等に居住・滞在

　〇　住所移転のため、本市町村以外に居住

　〇　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。

　那珂川市以外の市区町村または指定病院等で不在者投票を行う場合は、次の１または２のいずれかに○を付し、具体的な投票場所を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 那珂川市以外（市区町村名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ | 指定病院等（施設の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |