

区分	投票区	名簿番号	整理番号
不			

不在者投票請求書・宣誓書

令和8年2月8日執行

私は、第51回衆議院議員総選挙及びの当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に
第27回最高裁判所裁判官国民審査
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 〇 月 〇 日

現住所 (投票用紙の送付先)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県●●市〇〇 △△番地		
フリガナ 氏名	セン カン タ ロウ 選 管 太 郎	電 話	連絡先電話番号投票するご本人と 直接連絡が取れる番号 000 - 0000 - 0000
生年月日	明治・大正・昭和・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。) 〒 豊前市大字〇〇 △△番地		

<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
- 新型コロナウイルス感染症対策のため

<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。

豊前市 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：●●市（不在者投票予定地））
2	指定病院等（施設の名称：）