

※ 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、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ます。

令和7年 月 日

現 住 所	〒 現在実際に居住（滞在）している住所を記入 ※こちらの住所に投票用紙が郵送されます。		
フリガナ		電 話	(不在者投票の場合のみ記入してください。)
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	(現住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 請求先の市町村での住所（居住していた住所）を記入 福岡県宗像市		

<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
- ☐ 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

<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。

宗像市選挙管理委員会委員長 殿

宗像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	宗像市以外（市区町村名： 投票を行う場所の市町村名を記載 ）
2	指定病院等（施設の名称： 投票を行う場所の施設名を記載 ）