

(この欄は、記入しないでください。)

投票区	名簿番号	整理番号

## 不在者投票請求書・宣誓書

私は、**朝倉市議会議員一般選挙** (令和5年4月23日執行) の当日、下記のいずれかの不在者投票の事由に

該当する見込みです。

- 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
- 疾病、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

上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

朝倉市 選挙管理委員会委員長 殿

令和 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		明治 大正 昭和 平成 年 月 日生
投票用紙等の送付先の住所	(〒 - )	
連絡先電話番号	( - - ) * 職場・携帯電話等連絡のつきやすい番号を記載してください	
選挙人名簿に記載されている住所	(朝倉市の住所を記入してください) 朝倉市	

\* 投票用紙等の送付先は、あなた自身が**投票用紙等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。(〇〇様方・〇〇アパート〇〇〇号室など)

不在者投票を行う場所(1か2のいずれかに○を付けてください)

1	滞在先の市区町村の選挙管理委員会で行う (滞在先市区町村名: )
2	入院(入所)中の指定病院等で行う (指定病院等の名称: )