

不在者投票宣誓書(兼 請求書)

私は、次の事由によって令和 8 年 1 月 2 5 日執行の 福井県知事選挙 及び 福井県議会議員補欠選挙 の当日、自ら投票所に行って投票することができない見込みです。

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
- * 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、福井市外に居住
- * 天災又は悪天候により投票所に行くことが困難

以上、真実に相違ないことを誓い、投票用紙の交付を請求します。

福井市選挙管理委員会委員長 あて

太枠内を記入してください。

	令和 8 年 月 日
現 住 所	(この住所に投票用紙などをお送りします。正確にご記入ください。) 〒
選挙人名簿に記載されている住所	福井市
氏 名	必ず、不在者投票をする本人がご記入ください。
生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
緊急連絡先 電話番号(携帯電話可)	

同一県内居住確認 ☐ 証明書 ☐ 確認

No人 郵・直(本人・代)

	交付日 郵直	入力
	受領日 郵直	

シール貼付欄

確 認	
交付入力	
ラベル照合	
日計交付	
日計受領	