

郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第 59 条の 3 の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受けたいので、必要書類を添え申請します。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載 されている住所	(〒 ー) 豊後高田市
生 年 月 日	明治・大正 年 月 日生 昭和・平成
氏 名	
連 絡 先 (電 話 番 号)	

豊後高田市選挙管理委員会委員長 清末 武司 様

添付書類

身体障害者手帳もしくは令第 59 条の 2 第 1 号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面、戦傷病者手帳もしくは令第 59 条の 2 第 2 号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面又は介護保険の被保険者証

備考

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

【 記載例 】

郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令 **記入した日付** によって、郵便等投票証明書の交付を受けたいので、必要書類を添付して申請します。

令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

必ず本人が自署してください。

選挙人名簿に記載されている住所	(〒879-○○○○) 豊後高田市
生 年 月 日	明治・大正 昭和 平成 12 年 3 月 4 日生
氏 名	選挙太郎
連絡先 (電話番号)	0978-○○-○○○○

豊後高田市選挙管理委員会委員長 清末 武司 様

添付書類

身体障害者手帳もしくは令第59条の2第1号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面、戦傷病者手帳もしくは令第59条の2第2号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面又は介護保険の被保険者証

備考

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。