

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、必要書類を添えて申請します。

年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	〒509-				
	岐阜県瑞浪市				
選挙人氏名					
生年月日	(明・大・昭・平)	年	月	日生	
電話番号	()	-			

瑞浪市選挙管理委員会委員長 様

添付書類

1. 身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第59条の2第1号に規定する両下肢等の障がいの程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは公職選挙法施行令第59条の2第2号に規定する両下肢等の障がいの程度を証明する書面又は介護保険の被保険者証

(注意) 選挙人氏名欄は必ず本人(選挙人)が署名してください。

記入例

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、必要書類を添えて申請します。

選挙管理委員会に提出する日
(または記入した日)

令和 △ 年 ○ 月 × 日

選挙人名簿に記載 されている住所	〒509-	6	1	9	5
	岐阜県瑞浪市 上平町1丁目1番地				
選挙人氏名	投票スル代				
生年月日	(明・大・昭) 平) 29年 4月 1日生				
電話番号	() 68 - 2111				

氏名欄は交付を受ける本人が
自署してください。代筆は不可
です。

瑞浪市選挙管理委員会委員長 様

添付書類

1. 身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令第59条の2第1号に規定する両下
肢等の障がいの程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは公職選挙法施行令第
59条の2第2号に規定する両下肢等の障がいの程度を証明する書面又は介護
保険の被保険者証

(注意) 選挙人氏名欄は必ず本人が署名してください。