

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 及び第 59 条の 3 の 2 の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第 49 条第 3 項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、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 加古川市
連絡先 電話番号	() ー
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
ふりがな 氏名	

※裏面の記載例を参考にご記入ください。

加古川市選挙管理委員会委員長 様

〔添付書類〕

1. 令第 59 条の 3 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは令第 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、戦傷病者手帳若しくは令第 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

2. 令第 59 条の 3 の 2 第 3 項の書類

身体障害者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 1 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 2 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面

〔注意事項〕

選挙人名簿に記載されている住所については、アパート等の場合は、その名称及び部屋番等を確実にご記入ください。

記 載 例

代理記載制度用

令和〇〇年〇〇月〇〇日

選挙人名簿 に記載され ている住所	〒675-8501 加古川市 加古川町北在家2000番地
連絡先 電話番号	(079) 421 - 2000
生年月日	明治・大正・昭和・平成 23 年 12 月 10 日
ふりがな	かこがわ たろう
氏 名	加古川 太郎

【添付書類】

この申請書には次の書類を添付してください。

身体障害者手帳、戦傷病者手帳又は介護保険の被保険者証に該当するもの。

※介護保険の被保険者証の場合は、さらに上肢又は視覚の障害の程度を証明する身体障害者手帳又は戦傷病者手帳の添付が必要です。

代理記載人の届出を同時に行う場合は、さらに下記の書類が必要になります。

- ① 別紙「代理記載人となるべき者の届出書」
- ② 別紙「同意書及び宣誓書」(①の裏面)