

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 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	

※氏名については必ず自分でご記入ください。

加古川市選挙管理委員会委員長 様

〔添付書類〕

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

〔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。

※裏面の記載例を参考にご記入ください。

記載例

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

氏名は必ず自分で記入
してください。

【添付書類】

この申請書には次に該当する書類を添付してください。

- ・身体障害者手帳
- ・戦傷病者手帳
- ・介護保険の被保険者証