

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 電話番号	
氏名 (氏名は、必ず自分で 書いてください。)	印	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女

金武町選挙管理委員会委員長 様

○添付書類・・・(身体障害者手帳、戦傷病者手帳又は介護保険の被保健者証)
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

※ 次の枠内は記入しないでください。

交付番号		ー	
審査の結果上記の者は、選挙人名簿に登録されていて、公職選挙法施行令第59条の2に該当するので郵便等投票証明書を交付する。			
決済日: 令和 年 月 日			
決裁欄	書記長	書記	書記