

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。

令和〇〇年〇月〇日

住民票の住所を記入

選挙人名簿に記載されている住所

島田市〇〇町〇〇番地の〇

生年月日

昭和〇年〇月〇日

氏名

島田 太郎

氏名は本人の自筆

(連絡先)

氏名	住所	電話番号	続柄
島田 花子	島田市〇〇町〇〇番地の〇	0547-12-3456	妻

島田市選挙管理委員会 委員長 様

選挙管理委員会から内容等について照会させていただく際に使用しますので、回答が可能な方のご連絡先をお願いします。

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する書面、戦傷病者手帳若しくは令 59 条の 2 第 2 号に規定する両下肢等の障害の程度を証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、必ず自分で書くこと。
- ・連絡先は、選挙事務における確認事項等があった場合に選挙管理委員会が使用します。