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。

Ź	介和	年	月	日			
	選挙人名簿に記載 されている住所						
	生	年	目	大正・昭和・平成	年	月	日
	氏	名	(自署)				
電話番号(連絡先)							

匝瑳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5 9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] 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。