

郵便等投票証明書交付申請書

令和 年 月 日

糸魚川市選挙管理委員会
委員長 吉岡 隆行 様

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。

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 申請者氏名 及び電話番号 | 印 電話 () |
| 選挙人名簿に 記載されて いる住所 | 新潟県糸魚川市 番地 丁目 番号 |
| 生年月日 | 平成 昭和 大正 明治 年 月 日生 |

添付書類

身体障害者手帳もしくは令第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、戦傷病者手帳もしくは令第59条の2第2号に規定する両下肢等の障害の程度を証する書面または介護保険の被保険者証

備考

申請者氏名欄の氏名は必ず自分で書くこと。

更新される方は、今までお使いの郵便等投票証明書もお持ちください。