

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及び第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、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 _____ 富谷市
されている住所 _____

生年月日 明・大・昭・平____年____月____日生

氏 名 _____

電話番号 _____

※日中連絡のとれる電話番号をご記入下さい。

富谷市選挙管理委員会委員長 小松 春子 あて

※添付書類

- 1 令第59条の3第3項の書類 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
- 2 令第59条の3の2第3項の書類 身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書類

記載例

代理記載制度用

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及び第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、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 _____

生年月日 明・大・昭・平 ●年 ●月●●日生

氏名 富谷 花子 _____

電話番号 ●●●-×××-△△△△ _____

※日中連絡のとれる電話番号をご記入下さい。

富谷市選挙管理委員会委員長 小松 春子 あて

※添付書類

- 令第59条の3第3項の書類 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
- 令第59条の3の2第3項の書類 身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書類