

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 伊東市
されている住所 _____

生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____

[自宅等連絡先]
の電話番号 _____

伊東市選挙管理委員会委員長 菊 間 徹 夫 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
又は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

備考 **氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。**

証明書番号 _____ 投票区 _____ コード _____

【記載例】

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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

この書類に記入した日
を書いてください。

選挙人名簿に記載
されている住所

伊東市
大原二丁目1番1号

生 年 月 日

明治・大正 昭和 平成 10年 10月 10日

氏 名 選挙 太郎

選挙人本人の自書でお願い
いたします。

〔自宅等連絡先
の電話番号〕 - -

伊東市選挙管理委員会委員長 菊 間 徹 夫 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
又は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

備考 **氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。**

※以下は選管事務局記入欄のため、記載不要です。

証明書番号 投票区 コード