

|                          |                                                                                        |    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 選挙人名簿に記載<br>されている住所      | 十日町市<br>(郵便番号：                      一                      行政区：                      ) | 番地 |
| 生      年      月      日   | 明・大・昭・平                      年                      月                      日           |    |
| 氏                      名 |                                                                                        |    |
| 連絡先電話番号                  |                                                                                        |    |

- 1 郵便等投票証明書
- 2 次のいずれか
  - ・身体障害者手帳（又は公職選挙法施行令第59条の3の2第1項第1号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証する書面）
  - ・戦傷病者手帳（又は令第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する書面）