

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 されている住所	十日町市 (郵便番号： - 行政区：)
生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日
氏 名	
連絡先電話番号	

十日町市選挙管理委員会委員長 様

添付書類（郵便等投票証明書交付該当要件として、次のいずれかを添付する。）

- 身体障害者手帳（又は公職選挙法施行令第59条の2第1号に規定する両下肢等の障害の程度を証する書面）
- 戦傷病者手帳（又は公職選挙法施行令第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）
- 介護保険の被保険者証

備考 1 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。