

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

住 所	桜井市
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
氏 名	
連絡先 (電話番号)	

桜井市選挙管理委員会委員長 様

○添付書類

身体障害者手帳若しくは令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

※氏名欄については申請者本人がご記載下さい。