

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

佐久市

番地

生年月日

明治
大正
昭和
平成

年 月 日

氏 名

(連絡先 — —)

佐久市選挙管理委員会 委員長 大池 明 様

添付書類

- 1 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
- 2 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
- 3 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。