

郵便等投票証明書交付申請書

平成 年 月 日

(宛先) 岡崎市選挙管理委員会委員長

(申請者)現住所 _____
選挙人名簿
に記載され
ている住所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成 _____

電話番号 _____

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。

- 注 1 「(申請者)」欄の氏名は、必ず自分で書いてください。
- 2 この申請書には、身体障がい者手帳若しく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がいの程度を証する書面、戦傷者病手帳若しく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がいの程度を証明する書面又は介護保険の被保険者証を添付してください。