

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者

住 所 〒 0 8 9 - 2 6 _____

北海道広尾郡広尾町 _____

生年月日 いずれかに○をしてください。 (大 ・ 昭 ・ 平) 年 月 日生

氏 名

(自 署) _____

電話番号 _____ () _____

(宛先) 広尾町選挙管理委員会委員長 辻田 廣 行

添付書類 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、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

備考 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。