

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	長浜市
生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日生
氏名	

長浜市選挙管理委員会 委員長 あて

＜添付書類＞ 次のいずれかを添付ください。

- ①身体障害者手帳の写し
- ②戦傷病者手帳の写し
- ③介護保険の被保険証の写し
- ④施行令59条の2第1号または第2号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面

＜備考＞ 氏名は、必ず自分で書いてください。

お問い合わせ ☎ 526-8501 長浜市八幡東町632番地
長浜市選挙管理委員会事務局（市役所総務課内）
TEL 65-6503（直通）

記載例

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。

令和〇〇年△△月××日

選挙人名簿に記載 されている住所	長浜市八幡東町632番地
生年月日	大昭平西暦 12年3月4日生
氏名	長浜太郎

※必ず本人が記入してください。

長浜市選挙管理委員会 委員長

あて

＜添付書類＞ 次のいずれかを添付ください。

- ①身体障害者手帳の写し
- ②戦傷病者手帳の写し
- ③介護保険の被保険証の写し
- ④施行令59条の2第1号または第2号に規定する両下肢等の障害の程度を証明する書面

＜備考＞ 氏名は、必ず自分で書いてください。

お問い合わせ 〒526-8501 長浜市八幡東町632番地
長浜市選挙管理委員会事務局（市役所総務課内）
TEL 65-6503（直通）