

郵便等投票証明書交付申請書

(代理記載の方法を利用される場合)

公職選挙法施行令第59条の3および第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、あわせて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、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と、上記①もしくは②
- 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する書面および施行令59条の3の2第1項第1号または第2号に規定する上肢もしくは視覚の障害の程度を証明する書面

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

(代理記載の方法を利用される場合)

公職選挙法施行令第59条の3および第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、あわせて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、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 6 3 2 |
| 生 年 月 日 | 大・昭・平・西暦 1 2 年 3 月 4 日生 |
| 氏 名 | 長 浜 太 郎 |

長浜市選挙管理委員会 委員長

あて

<添付書類> (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と、上記①もしくは②
- 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する書面および施行令59条の3の2第1項第1号または第2号に規定する上肢もしくは視覚の障害の程度を証明する書面

※必ず代理記載人が記入してください。

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)