

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	
電 話 番 号	

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6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 番 地
生 年 月 日	大・昭・平・西暦 1 2 年 3 月 4 日 生
氏 名	長 浜 太 郎
電 話 番 号	0749-65-6503

長浜市選挙管理委員会 委員長

※必ず本人が記入してください。

<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）