

# 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付のうえ申請します。

現住所 〒

神崎郡 福崎町

選挙人名簿に登録されている住所

神崎郡 福崎町

生年月日

明治・大正・昭和・平成 年 月 日 生まれ

氏名  
(自書)

(電話番号 - )

平成 年 月 日

福崎町選挙管理委員会委員長 様

(記載上の注意)

氏名は必ず自分で書いてください。

(添付書類)

身体障害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害の程度を証明する書面、戦傷病者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害の程度を証明する書面又は介護保険の被保険者証

更新の方は、期限の切れた証明書をお返しく下さい。

※以下は記入しないでください。

委員長	総務課長	参事	課長補佐	係

証明書番号	
交付日	
満了日	
郵便・使者	入力

旧No.