

郵便等投票証明書交付申請書

代

公職選挙法施行令第59条の3及び第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、併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	羽曳野市
電話番号	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
氏 名	

羽曳野市選挙管理委員会委員長 様

備考 1. 身体障害者手帳、戦傷病者手帳（これらの手帳の記載からは、郵便等による不在者投票を行うことができることとされている障害の程度に該当するかどうか明らかでない場合、又は、代理記載の方法による投票を行うことができることとされている障害の程度に該当するかどうか明らかでない場合は、身体障害者は市町村長の証する書面、戦傷病者は知事の証する書面）を添付してください。

-----（これより下欄は、選挙管理委員会が記載します。）-----

受 付 年 月 日	投票区名	選挙人名簿登録番号
令和 年 月 日		—
証明書発行年月日	有 効 期 限	備 考
令和 年 月 日	令和 年 月 日	