

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

選挙人名簿に登録されている住所	〒 ー 三原市
氏 名	
生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成
連絡先電話番号	() ー

三原市選挙管理委員会委員長 様

添付書類 **身体障害者手帳**、**戦傷病者手帳**、**両下肢等の障がいの程度を証明する書面**
または**介護保険の被保険者証**

備 考 **氏名の欄は、必ず自分で書いてください。**