

記入例

郵便等投票証明書交付申請書

※ 申請書は次ページにあります。
身体に複数の障害がある場合などは、書面により認定する必要がありますので、お住まいの区の選挙管理委員会へお問い合わせください。

報を収集することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請年月日を記入してください。

住所は正確に記入してください。

選挙人名簿に記載されている住所	さいたま市 〇〇 区 △△ 6丁目4番4号 (電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
生年月日	明治・大正 41年4月1日 昭和・平成
氏名 (必ず本人が書く)	埼玉太郎

生年月日を記入してください。

必ず自書してください。

(宛先)

さいたま市〇〇区選挙管理委員会委員長

必ず添付してください。

添付書類 身体障害者手帳若しくは令第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

備考 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。

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。

障害の状況について確認の必要がある場合には、区選挙管理委員会が関係部署から情報を収集することに同意します。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載 されている住所	さいたま市 区 (電話) — —
生 年 月 日	明 治 ・ 大 正 年 月 日 昭 和 ・ 平 成
氏 名 (必ず本人が書く)	

(宛先)

さいたま市_____区選挙管理委員会委員長

添 付 書 類 身体障害者手帳若しくは令第 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

備 考 氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。