

記入例

代理投票制度同時申請用

郵便等投票証明書交付申請書

公
書
の
申
請
人

※ 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。

証明
する選

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 4 8 年 8 月 2 8 日 昭 和 ・ 平 成 |
| 氏 名 | 埼 玉 花 子 |

生年月日を記入してください。

氏名を記入してください。

(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

- 1 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
- 2 身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面
- 3 代理記載人となるべき者の届出書
- 4 同意書及び宣誓書

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 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。

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 | |

(宛先)

さいたま市_____区選挙管理委員会委員長

- 添 付 書 類
- 1 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
 - 2 身体障害者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 1 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面又は戦傷病者手帳若しくは令第 59 条の 3 の 2 第 1 項第 2 号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面
 - 3 代理記載人となるべき者の届出書
 - 4 同意書及び宣誓書