郵便等投票証明書交付申請書(代理記載用)

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〕						
					氏 名						
					生年月日	年	月	日 生			
高砂市	選挙管	理委員	会委員長	様	電話番号						

(添付書類)

- ① 令第59条の3第3項の書類(郵便等投票証明書の交付申請)
 - 1. 身体障害者手帳
 - 2. 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等の程度を証明する書面
 - 3. 戦傷病者手帳
 - 4. 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
 - 5. 介護保険の被保険者証
- ②令第59条の3の2第3項の書類(代理記載人の申請)
 - 1. 身体障害者手帳
 - 2. 公職選挙法施行令第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
 - 3. 戦傷病者手帳
 - 4. 公職選挙法施行令第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
 - ※ ① ②両方の書類を添付してください

※以下の欄は記入しないでください。

証明	書	交 付	年 月	日	投	票	区	番		号	性		別
令和	年	月	日			投票区	X		_		男	•	女