

(第13号様式の4)

郵便等投票証明書交付申請書（本人記載用）

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 [選挙人名簿に記載されている住所]

氏 名

生年月日 年 月 日 生

電話番号

高砂市選挙管理委員会委員長 様

【添付書類】 1. から 5. のいずれか

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等の程度を証明する書面
5. 介護保険の被保険者証

◎ 氏名は必ず自分で書いてください。

※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	—	男 ・ 女