

郵便等投票証明書交付申請書

公職選挙法施行令第五十九条の三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

石川県羽咋郡宝達志水町

番 地

生 年 月 日

年 月 日

氏 名（自書）

宝達志水町選挙管理委員会委員長 小笠原 邦和 殿

添付書類

身体障害者手帳若しくは令第五十九条の二第一項に規定する両下肢等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五十九条の二第二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

備考

証 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五十九条の三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

数字は、漢数字で
記入してください

選挙人名簿に記載
されている住所

石川県羽咋郡宝達志水町

子浦そ十八

番 地 一

生 年 月 日

昭和○○年○○月○○日

氏 名（自書） 石 川 太 郎

↑
氏名の欄は、必ず本人が
自書してください

宝達志水町選挙管理委員会委員長

小笠原 邦和 殿

添付書類

身体障害者手帳若しくは令第五十九条の二第一項に規定する両下肢等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五十九条の二第二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。

現在お持ちの手帳、書面、又は介護保険の被保険者証の写しを提出してください。