

記入例

色付き枠内の①～⑤を記入してください。

	局長	課長	副課長	係長	担当者	判定
選挙管理委員会						認定する(年 月 日) 非該当

郵便等投票証明書交付申請書

申請日を記入

公職選挙法施行令第59条の3の規定により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。

① ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

宝塚市選挙管理委員会委員長 宛て

②	氏名	宝塚 太郎	選挙人の氏名を自書してください。
③	生年月日	明治・大正・昭和・平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	
④	選挙人名簿に記載されている住所	〒 ○○○ - ○○○○ 宝塚市 ○○町○番○号	
⑤	連絡先(電話)	(○○○○) ○○ - ○○○○	

【添付書類】(下記のいずれかの書類をご用意ください。)

- 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する書面
- 介護保険被保険者証

(次の欄は記入しないでください。)

交付年月日	交付番号	投票区	名簿番号
年 月 日			頁 号

	課長	副課長	係長	担当者	判定	備考
障害福祉課 介護保険課					該当する 該当しない	
介護保険 (介護保険課)	認定の有効期限 年 月 日	確認方法	・証書原本 ・介護保険課確認			