

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

品川区

生年月日 明治・大正
昭和・平成・西暦 年 月 日生

選挙人氏名

連絡先電話番号

品川区選挙管理委員会委員長 あて

1. 添付書類

規定の障害をお持ちで身体障害者手帳または戦傷病者手帳をお持ちの方

- ・身体障害者手帳または戦傷病者手帳の**原本**

要介護5の認定を受けている方

- ・介護保険被保険者証の**原本**

2. 氏名は、必ずご本人がお書きください

職員記入欄

障害名等	等級	確認日	区 担当者

[記載例1]

第13号様式の4

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。

〇〇年〇〇月〇〇日

選挙人名簿に

記載されている住所

品川区 広町2-1-36

明治・大正

生年月日

昭和・平成・西暦 6年7月7日生

選挙人氏名

選挙 太郎

連絡先電話番号

03-5742-6845

品川区選挙管理委員会委員長 あて

1. 添付書類

規定の障害をお持ちで身体障害者手帳または戦傷病者手帳をお持ちの方

・身体障害者手帳または戦傷病者手帳の原本

要介護5の認定を受けている方

・介護保険被保険者証の原本

2. 氏名は、必ずご本人がお書きください。

職員記入欄

障害名等	等級	確認日	区 担当者