

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。

年 月 日

選挙人名簿に

記載されている住所

品川区

明治・大正

生 年 月 日

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 様

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

・身体障害者手帳のコピー (氏名と障害名が記された頁)

・戦傷病者手帳のコピー (氏名と障害名が記された頁)

要介護5の認定を受けている方

・介護保険被保険者証コピー (氏名と要介護状態区分等が記された頁)

2. 氏名は、必ずご本人がお書きください。

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 3年 7月 10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 様

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

・身体障害者手帳のコピー (氏名と障害名が記された頁)

・戦傷病者手帳のコピー (氏名と障害名が記された頁)

要介護5の認定を受けている方

・介護保険被保険者証コピー (氏名と要介護状態区分等が記された頁)

2. 氏名は、必ずご本人がお書きください。