

再交付

## 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

大和市選挙管理委員会委員長 あて

現住所 〒242-  
大和市

電話 ( )

選挙人名簿に記載されている住所  
(現住所と同じ場合は不要)  
大和市

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_  
(氏名は必ず自分で書いてください。)

### 添付書類

- ・身体障害者手帳、又は戦傷病者手帳の写し
- ・介護保険の被保険者証（要介護5）の写し

※上記のいずれかを添えてください。

備考：氏名欄の氏名は必ず自分で書いてください。

# 記載例

## 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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

記載日を記入

大和市選挙管理委員会委員長 あて

申請者の ・住所 ・電話番号 ・生年月日 ・氏名（自署） を記入する。	現住所	〒242-0001 大和市 下鶴間一丁目1番1号
		電話 <u>046(260)5542</u>
		選挙人名簿に記載されている住所 ( <u>現住所と同じ場合は不要</u> ) 大和市
	生年月日	大正・昭和平成 42年12月22日
	氏名	<u>選挙太郎</u> (氏名は必ず自分で書いてください。)

### 添付書類

- ・身体障害者手帳、又は戦傷病者手帳の写し
- ・介護保険の被保険者証（要介護5）の写し

※上記のいずれかを添えてください。

手帳又は被保険者証の内容が分かるようにコピーしてください。

備考：氏名欄の氏名は必ず自分で書いてください。