

第 1 3 号様式の 4 の 2

(令第 5 9 条の 3 の 2 第 2 項の規定による申請と併せて行う
証明書交付申請書の様式)

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 5 9 条の 3 及び第 5 9 条の 3 の 2 の規定によって、郵便等投票証明書の交付を受け、併せて当該郵便等投票証明書に公職選挙法第 4 9 条第 3 項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、必要書類を添え申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

提出する日を記入してください。

選挙人名簿に記載されている住所

柏市柏下 7 3 番地

電話番号 0 4 (7 1 6 7) × × × ×

生年月日 明治・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日

氏名 柏 一太郎

柏市選挙管理委員会委員長 あて

申請者の氏名を代理記載人が書いてください。

添付書類

- 令第 5 9 条の 3 第 3 項の書類 身体障害者手帳若しくは令第 5 9 条の 2 第 1 号に規定する 両下肢等の障害の程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは令第 5 9 条の 2 第 2 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
- 令第 5 9 条の 3 の 2 第 3 項の書類 身体障害者手帳若しくは令第 5 9 条の 3 の 2 第 1 項第 1 号に規定する 上肢若しくは視覚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 5 9 条の 3 の 2 第 1 項第 2 号に規定する 上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書面