

(郵便等投票証明書交付申請書の様式)

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

電話 番 号 ()

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

氏 名

柏市選挙管理委員会委員長 あて

1 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明する書面、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
明する書面又は令第59条の2第3号に規定する介護保険の
被保険者証

氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。