

郵便等投票証明書交付申請書

(代理記載該当)

公職選挙法施行令第 59 条の 3 及び第 59 条の 3 の 2 の規定により、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 49 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 年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	大津市
生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
氏名	
連絡先	市外局番 () - -

(提出先) 大津市選挙管理委員会委員長

添付書類

- 1 身体障害者手帳若しくは戦傷病者手帳又は介護保険の被保険者証の写しを添付してください。
- 2 介護保険の被保険者証の写しを添付される時は、他に身体障害者手帳若しくは戦傷病者手帳の写しも添付してください。

(事務処理欄)

受付年月日	投票区名	選挙人名簿登録番号
年 月 日		
証明書発行年月日	有効期限	備考
年 月 日	年 月 日まで	