

(選挙人 選管)

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	尾道市
生 年 月 日	年 月 日
氏 名	(氏名は必ず本人が書くこと。)

尾道市選挙管理委員会委員長 様

ここから下は記入しないでください。

受付年月日	年 月 日			
選挙人名簿登録番号	第	投票区	第	号
身体障害者手帳等の内容	手帳番号	令59の2-1	令59の2-2	介護保険
		級	症	要介護
郵便等投票証明書発行年月日	年 月 日	証明書番号	号	

添付書類(令第59条の3第3項の書類)

- (1) 身体障害者・・・身体障害者手帳又は令第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
- (2) 戦傷病者・・・戦傷病者手帳又は令第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
- (3) 要介護者・・・介護保険法第12条第3項の被保険者証