

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

選挙人名簿に記載
されている住所

生年月日 _____ 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____

電話番号 _____ — _____ — _____

鳥取市選挙管理委員会委員長 様

(注)氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。

< 添付書類 > (次のいずれかの写し)

- ・ **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
- ・ **介護保険の被保険者証**

※ 以下の欄は記入しないでください。

選挙人名簿		
投票区	頁	番号