

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の規定により、郵便等投票証明書の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

申請年月日	令和 年 月 日
選挙人名簿に記載されている住所	能代市
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏名	

(氏名欄は必ず自分で書いてください)

能代市選挙管理委員会委員長 様

添付書類 身体障害者手帳または戦傷病者手帳
もしくは障害の程度についての県知事の証明書
(または、介護保険の被保険者証)

◎選管処理欄 (この欄は記入しないでください)

投票区	名簿番号	性別	交付	No	名簿	備考
	—					