

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

記入した日の日付を書い
てください。

選挙人名簿に記載
されている住所

香川県仲多度郡琴平町榎井817番地10

生 年 月 日
明治
大正
昭和 5 年 5 月 5 日
平成

氏 名

琴平 花子

必ず選挙人本人が自
署してください。

琴平町選挙管理委員会委員長

堤 徹郎

添付書類

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介護保険の被保険者証

備考

氏名欄の氏名は、必ず自分で書くこと。