

郵便等投票証明書交付申請書(一般用)

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、必要書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

〒 5 7 1 -

選挙人名簿に記載 門真市
されている住所

生 年 月 日 年 月 日

氏 名

門真市選挙管理委員会 委員長 植村 興 様

- 備考 1 氏名欄の氏名は必ず自署してください。
- 2 身体障がい者手帳、戦傷病者手帳(これらの手帳の記載からは、郵便等による不在者投票ができることとされている障がいの程度に該当するかどうか明らかでない場合には、市長の証する書面)又は介護保険の被保険者証(要介護度 5)を添付してください。

----- (これより下は、書かないでください。) -----

受 付 年 月 日	投 票 区 名	選挙人名簿登録番号	性 別
年 月 日		-	男・女
証明書発行年月日	有 効 期 限		
年 月 日	年 月 日		