

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 佐世保市 町 番地
されている住所 丁目 番 号

生 年 月 日 大 正 }
昭 和 } _____ 年 月 日
平 成 }

フリガナ
氏 名 _____

※ 氏名は必ず自分で記入してください

連絡用電話番号 () _____

佐世保市選挙管理委員会委員長 あて

【添付書類】 ※下記のいずれかの書面を添付してください。

◇身体障害者手帳

◇戦傷病者手帳

◇両下肢等の障がいの程度を証明する書面（佐世保市長が発行した証明書）

◇介護保険被保険者証（要介護認定5であることを証するもの）