

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

氏 名

電 話 番 号

選挙管理委員会委員長 様

- 備考 1 氏名欄の氏名は必ず自分で書いてください。
2 身体障害者手帳、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を行うことができることとされている障害の程度に該当するかどうか明らかでない場合には、身体障害者は知事若しくは指定都市又は中核市の長（※平成19年4月1日からは各市町村長）の証する書面、戦傷病者は知事の証する書面）又は介護保険の被保険者証を、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	備 考	
年 月 日	年 月 日まで		

請 求 書

公職選挙法第49条第2項の規定により、令和 年
月 日執行の 選挙において、
次の現在する場所で郵便等による不在者投票を行いたいの
で、同法施行令第59条の4第1項の規定により投票用紙
及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日

現在する場所 (投票用紙送付先)	
氏 名	
電話番号	

和泉市選挙管理委員会委員長 高橋 活成 様

備 考

1. 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。
2. 投票用紙等は現在する場所に郵便等により送付されますので、明確に記載してください。

3. 郵便等投票証明書を必ず提示（同封）してください。