

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 7 年 月 日

選挙人名簿に記載 敦賀市
されている住所

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

氏 名

電話番号 () —
(日中連絡のつく電話番号)

敦賀市選挙管理委員会委員長 山 本 竹 司 あて

添付書類

身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令（以下「令」という。）第59条の2第1号に規定する両下肢等の障がいの程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは令第59条の2第2号に規定する両下肢等の障がい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、必ずご自分で記入してください。

※この欄は記入不要です。

請求書 有 ・ 無

名簿番号 — —

記入のしかた

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。

申請する日を記入してください。

令和 7 年 6 月 27 日

選挙人名簿に記載
されている住所 敦賀市中央町2丁目1番1号

生年月日 大正 昭和 平成 39 年 5 月 5 日

氏 名 敦 賀 太 郎

必ずご自分で
記入してください。

電話番号 (090) 1234 - 5678
(日中連絡のつく電話番号)

敦賀市選挙管理委員会委員長 山 本 竹 司 あて

添付書類

身体障害者手帳若しくは公職選挙法施行令（以下「令」という。）第59条の2第1号に規定する両下肢等の障がいの程度を証明する書面、戦傷病者手帳若しくは令第59条の2第2号に規定する両下肢等の障がい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、必ずご自分で記入してください。

※この欄は記入不要です。

請求書 有 ・ 無

名簿番号 — —