

## 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、必要書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

現住所 伊勢市

電話（ ー ）

選挙人名簿に記載されている住所 同 上

生年月日 明治 年 月 日  
大正  
昭和  
平成

氏名

---

伊勢市選挙管理委員会委員長 様

（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害の程度を証する書面又は介護保険被保険者証（要介護5）

（備考）

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

## 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、必要書類を添えて申請します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

現住所 伊勢市○○町○○番地

電話 (○○-○○○○)

選挙人名簿に記載されている住所 同 上

生年月日 明治  
大正 ○○年 ○○月 ○○日  
昭和  
平成

氏名

○ ○ ○ ○

氏名欄は必ず申告者が自書してください。

伊勢市選挙管理委員会委員長 様

(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害の程度を証する書面又は介護保険被保険者証(要介護5)

(備考)

氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。