

## 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。

（太枠内をご記入ください）

申請年月日		令和 年 月 日
選挙人 (申請者)	郵便番号	〒 ー
	住所	福島市
	連絡先電話番号	ー ー
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名	(氏名は、必ず本人が記入してください)

添付書類	下記①～③のいずれか
	①身体障害者手帳（写し可）
	②戦傷病者手帳（写し可）
	③介護保険の被保険者証（写し可）
	◎更新の場合は、郵便等投票証明書も添付

※上記①・②は、令第59条の2に規定する本制度に該当となる障害の程度を証明する書面でも可。

福島市選挙管理委員会委員長 あて

※以下の欄には、記入しないでください。

【選挙管理委員会事務局使用欄】				決裁（交付伺い）				
要件該当	身体障害・戦傷病・介護・非該当			局長	次長	主任主査兼主任	主任	担当者
名簿登録	有り・無し							
起案日	令和 年 月 日							
区分	新規・更新・再交付			公印承認	承認No	承認日(交付日)	押印数	取扱印
交付番号	第 号	文書番号	福市選第 ー 号		ー	令和 年 月 日		
システム入力日	令和 年 月 日							