

郵便等投票証明書交付申請書（代理記載用）

代理記載人届出書兼代理記載人の同意書及び宣誓書

公職選挙法施行令第59条の3及び第59条の3の2の規定によって、郵便等投票証明書の交付及び当該郵便等投票証明書に公職選挙法第49条第3項に規定する選挙人に該当する旨の記載を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

また、代理記載人となるべき者について、下記のとおり届け出ます。

（太枠内をご記入ください）

申請・届出年月日		令和 年 月 日
選挙人 申請・届出者	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	

記

代理記載人	住所	福島市
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名	

同意書及び宣誓書

私は、上記選挙人の代理記載人となることに同意します。また、私は選挙権を有する者であることを誓います。

●令和 年 月 日

●代理記載人氏名 _____ （必ず代理記載人本人が記入してください）

添付書類	新規申請(又は更新・再交付)の場合	既登録者の代理記載該当申請の場合	代理記載人の変更の場合
	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） 及び上記①または② ◎更新の場合は、郵便等投票証明書も添付	下記①か②のいずれかに加えて、③ ①身体障害者手帳（写し可） ②戦傷病者手帳（写し可） ③郵便等投票証明書	・郵便等投票証明書

※上記①・②は、令第59条の2及び令第59条の3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・代理記載該当・記載人変更			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		
システム入力日	令和 年 月 日					月 日		