

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	〒 —
	住 所	福島市
	連絡先電話番号	— —
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
	氏 名	<u>（氏名は、必ず本人が記入してください）</u>

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】（起案簿）						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		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		枝番				令和 年 月 日							
システム入力日		令和 年 月 日														