

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 年 月 日

(宛先) 東温市選挙管理委員会委員長

現住所	(〒 ー) 都道 市郡 番地 府県 区 番号 (方書)
選挙人名簿に記載されている住所	東温市
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
選挙人氏名	
連絡先電話番号	ー ー

[備考] 選挙人氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

【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害の程度を証明する書面」又は「介護保険の被保険者証」

投票用紙等請求書

公職選挙法第49条第2項の規定により、第20回愛媛県知事選挙において、次の現在する場所で郵便等による不在者投票を行いたいので、同法施行令第59条の4第1項の規定により投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日

(宛先) 東温市選挙管理委員会委員長

現在する住所	(〒 ー) 都道 市郡 府県 区 番地 番 号
	(方書)
選挙人名簿 に記載されて いる住所	東温市
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
氏名	
連絡先 電話番号	— —

[備考]

- 1 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。
- 2 投票用紙等は現在する場所に郵便等により送付されますので明確に記載してください。
- 3 郵便等投票証明書を忘れずに同封してください。