

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

現住所	
選挙人名簿に記載されている住所	四日市市
生年月日	
氏名	
電話番号	

四日市市選挙管理委員会委員長 あて

○氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

○添付書類

1 身体障害者手帳、戦傷病者手帳又は介護保険の被保険者証のコピー

「住所・氏名」及び「障害名」又は「要介護状態区分」が分かるようにコピーしてください。

2 三重県知事あての「証明申請書」※1

※1:身体障害者手帳又は戦傷病者手帳のコピーを添付される方のみ添付してください。

証 明 申 請 書

令和 年 月 日

三重県知事 様

住 所

氏 名

明・大・昭・平 年 月 日生

私は、郵便による不在者投票の当該選挙人であることを証明してください。

身体障害者
なお、下記 手帳の交付を受けています。
戦傷病者

手帳番号	交付年月日	等 級
身体障害者手帳 県（内部・肢体） 第 号	昭和 平成 年 月 日 令和	級
戦傷病者手帳 第 号	昭和 平成 年 月 日 令和	項症

私は、この証明の申請手続きを四日市市選挙管理委員会が行うことについて同意しています。