

郵便等投票証明書交付申請書
代理記載に該当する旨の申請書
兼代理記載人となるべき者の届出書

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を受け、併せて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、必要書類を添え申請します。

また、代理記載人になるべき者について、下記のとおり届出をします。

令和 年 月 日

西宮市選挙管理委員会委員長 様

選挙人	選挙人の氏名	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成（西暦） 年 月 日
	選挙人名簿に記載されている住所	〒 ー 西宮市
	現住所（上記住所と同じ場合は記入不要）	〒 ー
	連絡先（電話番号）	（ ） ー

代理記載人	代理記載人の氏名	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成（西暦） 年 月 日
	住 所	〒 ー

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、私は上記の代理記載人となるべき者であり、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書いてください。)

[添付書類]

次の1のうちのいずれか及び2のうちのいずれかの書類（コピー可）を添付してください。

- 郵便等投票により不在者投票者ができる者〔公職選挙法施行令第59条の3第3項〕に該当する書類
 - 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する書面
 - 介護保険の被保険者証
- 代理記載制度により投票できる者〔公職選挙法施行令第59条の3の2第3項〕に該当する書類
 - 身体障害者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第1号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書類
 - 戦傷病者手帳若しくは令第59条の3の2第1項第2号に規定する上肢若しくは視覚の障害の程度を証明する書類