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

西宮市選挙管理委員会委員長 様

選挙人の氏名	(選挙人の氏名は必ず本人が書い)	てください。)		
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	〒 一 一 西宮市			
送 付 先 上記住所と 同じ場合は 記 載 不 要	〒 –			
連絡先(電話番号)	() –			

[添付書類] 次のいずれかの書類 (コピー可) を添付してください。

- 1 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
- 2 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
- 3 介護保険の被保険者証